

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«16» Июнь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Социология здравоохранения

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра истории, философии и социологии

Очное отделение

Курс: 1

Второй семестр

Зачет 0 час.

Практические 46 час.

СРС 62 час.

Всего 108 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 3

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Доцент

Р. Г.Петрова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор политических
наук

Л. М.Мухарямова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «15» Июнь 2021 года (протокол №__)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент , кандидат исторических наук

Р. Г.Петрова

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины (модуля): формирование представлений о предмете и основных теоретических направлениях в социологии здравоохранения, социальных институтах здравоохранения: организациях, социальных группах и нормах, освоение основных социологических понятий, закономерностей общественного устройства и развития, знакомство с методами социологических исследований

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения дисциплины (модуля) рассмотреть особенности предмета, методологию и методы современной социологии здравоохранения;

- показать систему логически взаимосвязанных понятий и принципов, посредством которых раскрывается природа (структура и генезис) тех или иных социальных структур, явлений и процессов и их влияние на здоровье человека.

- сформировать у студентов представления о проблемной социальной ситуации формулировании проблемы, понимание процедуры и методов исследования социальных процессов и проектном подходе как инновационной форме деятельности в здравоохранении

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-17 Способность и готовность к участию в решении научно-исследовательских задач; к публичному представлению результатов в виде публикаций и участ...	ПК-17 ИПК-17.1 Применяет методы проведения научно-практических исследований (изысканий)	основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений; Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа Владеть: навыками представления результатов исследовательского проекта, выполненного с применением качественных и количественных методов; навыками оформления исследовательского проекта, публичной защиты проекта и способов его выполнения
		ПК-17 ИПК-17.2 Работает с научной и справочной литературой, электронными	Знать: основные методы сбора и анализа социологической информации пользоваться данными научной библиотеки КГМУ, другими электронными ресурсами и находить нужную информацию

		научными базами (платформами)	Владеть: грамотным отбором информации по исследуемой теме.
Универсальные компетенции	УК-10 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	УК-10 ИУК-10.1 Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации
		УК-10 ИУК-10.2 Определяет тактику взаимоотношений с гражданами, должностными лицами, индивидуальными предпринимателями, юридическими лицами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования к коррупционному поведению	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе. Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации,¶¶
		УК-10 ИУК-10.3 Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе	основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений Уметь: проектировать исследования по социальным проблемам здоровья и медицины Владеть: навыками социологической экспертизы социальных программ в сфере здоровья
Универсальные компетенции	УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его	УК-2 ИУК-2.1	проектный подход как инновационную форму деятельности в здравоохранении;¶ключевые

	жизненного цикла		<p>характеристики проектов в сфере здравоохранения, особенности «Общероссийских и региональных приоритетных национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».</p> <p>Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение</p> <p>Уметь: грамотно диагностировать социальные проблемы здравоохранения, анализировать и оценивать способы их решения, формулировать цель и задачи проекта по исследованию проблемы, создавать проектное задание, маршрутную карту проекта</p> <p>Владеть: навыками оформления исследовательского проекта, публичной защиты проекта и способов его выполнения</p>
		УК-2 ИУК-2.2	<p>методологию и методику социологического исследования проблемного поля здравоохранения; особенности реализации и представления результатов проекта, выполненного количественными и качественными методами исследования в социологии здравоохранения, основные методы сбора и анализа социологической информации</p> <p>Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов</p> <p>Уметь: идентифицировать этапы проекта и способы его реализации на каждом этапе: описывать результаты исследования и интерпретировать их в рамках теории социологии здравоохранения</p> <p>Владеть: способами текстуального и визуального представления результатов проекта, с учетом его практической и / или теоретического значения.</p>
		УК-2 ИУК-2.3	<p>основные методы сбора и анализа социологической информации;</p> <p>Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и</p> <p>Уметь: организовать проведение исследования в соответствии с календарным планом</p> <p>Владеть: навыками представления результатов исследовательского проекта, выполненного с применением качественных и количественных методов;</p>

		требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию	
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	нормы и правила взаимодействий с учетом культурных и религиозных особенностей социальных сообществ; наличие особенностей конструирования болезни и здоровья у представителей различных культур и Уметь: выстраивать и поддерживать социальные взаимодействия с учетом особенностей людей их культуры и мировоззрения; с навыками анализа культурных, национальных и др. особенностей людей

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общественное здоровье и здравоохранение", "Философия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108		46	62

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	14		4	10	
Тема 1.1.	5		2	5	устный опрос
Тема 1.2.	5		2	5	устный опрос
Раздел 2.	44		18	26	
Тема 2.1.	5		2	5	устный опрос
Тема 2.2.	5		2	5	устный опрос
Тема 2.3.	11		8	6	программа исследования
Тема 2.4.	7		4	5	проект
Тема 2.5.	5		2	5	проект
Раздел 3.	50		24	26	
Тема 3.1.	8		4	5	устный опрос
Тема 3.2.	12		8	5	отчет по исследованию
Тема 3.3.	7		4	5	устный опрос
Тема 3.4.	7		4	5	устный опрос
Тема 3.5.	7		4	6	устный опрос
ВСЕГО:	108		46	62	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 1.1.	Предмет и задачи социологии здравоохранения¶ Основные направления исследований в социологии здравоохранения¶Социологический ракурс проблемы здоровья населения¶Особенности прикладных исследований в сфере здоровья населения с использованием социологических подходов и методов¶Социологические аспекты политики здравоохранения¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 1.2.	Исторические этапы развития социологии здоровья (медицинской социологии)¶Здоровье и болезнь как явления. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ).¶ Болезнь и ее относительность. Социологическая интерпретация здоровья и болезни.¶Болезнь, как социальная девиация¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Раздел 2.		ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 2.1.	Проектный подход как инновационная форма деятельности в здравоохранении. ¶Ключевые характеристики социального проекта. Особенности проектов в сфере здравоохранения¶Общероссийские и региональные приоритетные национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография».¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 2.2.	Жизненный цикл проекта. Этапы планирования проекта.¶ Социальная деятельность как объект проектирования: содержание и специфика проблемного поля социума в контексте проектирования.¶Методология и методика социологического исследования проблемного поля.¶Количественные и качественные методы исследования в социологии здравоохранения¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 2.3.	Программа социологического исследования.¶Анкетный опрос и интервью как методы сбора эмпирической информации¶Сбор и обработка полученной информации.¶Анализ и интерпретация результатов исследования. Обоснование актуальности социального проекта, выявление ключевых социальных проблем и их детализация.¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 2.4.	Идея проекта. ¶ Объект, предмет, цели и задачи социального проекта.¶Планирование мероприятий по реализации проекта¶Ресурсы проекта. Бюджет проекта. Составление плана расходов¶Социальная значимость социального проекта. Риски реализации проекта¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 2.5.	Презентация и устный доклад	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Раздел 3.		ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 3.1.	Социологические подходы к определению социальной структуры и стратификации¶Неравенство и здоровье: почему бедные имеют плохое здоровье?¶Образование и здоровье: есть ли горе от ума?¶Этничность и здоровье: есть ли более здоровые этнические группы?¶Территориальные распределения здоровья¶Демографические изменения, возраст и здоровье¶Распределение ответственности за здоровье между индивидами и государством? Справедливы ли различия в здоровье, обусловленные социальными факторами¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 3.2.	Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения.¶Основные функции института здравоохранения.¶Медицинские учреждения как социальные организации. ¶Характеристика индивидуальных и коллективных субъектов и объектов управления в здравоохранении¶Социологические методы изучения эффективности медицинских организаций¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 3.3.	Социальная работа в здравоохранении: миссия, задачи, функции¶Как организовать взаимодействие с социальными работниками?¶Государственная политика репродуктивного здоровья:	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5

	гендерный анализ ¶Здоровье детей и подростков в социологии¶Межсекторное взаимодействие в сфере предотвращения домашнего насилия и роль медицинского персонала¶	
Тема 3.4.	Теоретические модели объяснения статуса и роли (Т.Парсонс, Р.Дарендорф).¶Социализация пациента. Институты и агенты социализации¶Профессиональная роль врача и обязанности пациента¶Медицина как профессия. Профессиональная социализация в медицине Теория Т.Парсонса о призвании врача.¶Роловое напряжение и ролевой конфликт в медицинской практике¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5
Тема 3.5.	Социальная коммуникации в медицинской практике. Вербальные и невербальные формы коммуникаций.¶Пространство и время в коммуникативном процессе.¶Коммуникативный контекст врачебной деятельности.¶Имидж врача как составляющая коммуникативного процесса¶Взаимоотношения в системе «врач-пациент».¶Коммуникативные условия палатной системы: «пациент – медсестра – врач».¶Социологический анализ отношений «врач-пациент». Социология пациента¶	ПК-17,УК-10,УК-2,УК-5

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

№ п/п	Наименования
1	Социология здравоохранения : учебно-методическое пособие / д.полит.н. проф. Мухарямова Л.М., к.и.н. доц. Петрова Р.Г., к.с.н. Никонова А.А. – Казань: КГМУ, 2018. – 96 с

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-17	УК-10	УК-2	УК-5
Раздел 1.						
Тема 1.1.	Предмет и задачи социологии здравоохранения¶ Основные направления исследований в социологии здравоохранения¶ Социологический ракурс проблемы здоровья населения¶ Особенности прикладных исследований в сфере здоровья населения с использованием социологических подходов и методов¶ Социологические аспекты политики здравоохранения¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.2.	Исторические этапы развития социологии здоровья (медицинской социологии)¶ Здоровье и болезнь как явления. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ).¶ Болезнь и ее относительность. Социологическая интерпретация здоровья и болезни.¶ Болезнь, как социальная девиация¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Раздел 2.						
Тема 2.1.	Проектный подход как инновационная форма деятельности в здравоохранении.¶ Ключевые характеристики социального проекта. Особенности проектов в сфере здравоохранения¶ Общероссийские и региональные приоритетные национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография».¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.2.	Жизненный цикл проекта. Этапы планирования проекта.¶ Социальная деятельность как объект проектирования: содержание и специфика проблемного поля социума в контексте проектирования.¶ Методология и методика социологического исследования проблемного поля.¶ Количественные и качественные методы исследования в социологии здравоохранения¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.3.	Программа социологического исследования.¶ Анкетный опрос и интервью как методы сбора эмпирической информации¶ Сбор и обработка полученной информации.¶ Анализ и интерпретация результатов исследования. Обоснование актуальности социального проекта, выявление ключевых социальных проблем и их детализация.¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.4.	Идея проекта. ¶ Объект, предмет, цели и задачи социального	Практическое занятие	+	+	+	+

	проекта.¶Планирование мероприятий по реализации проекта¶Ресурсы проекта. Бюджет проекта. Составление плана расходов¶Социальная значимость социального проекта. Риски реализации проекта¶	Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.5.	Презентация и устный доклад	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Раздел 3.						
Тема 3.1.	Социологические подходы к определению социальной структуры и стратификации¶Неравенство и здоровье: почему бедные имеют плохое здоровье?¶Образование и здоровье: есть ли горе от ума?¶Этничность и здоровье: есть ли более здоровые этнические группы?¶Территориальные распределения здоровья¶Демографические изменения, возраст и здоровье¶Распределение ответственности за здоровье между индивидами и государством? Справедливы ли различия в здоровье, обусловленные социальными факторами¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 3.2.	Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения.¶Основные функции института здравоохранения.¶Медицинские учреждения как социальные организации. ¶Характеристика индивидуальных и коллективных субъектов и объектов управления в здравоохранении¶Социологические методы изучения эффективности медицинских организаций¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 3.3.	Социальная работа в здравоохранении: миссия, задачи, функции¶Как организовать взаимодействие с социальными работниками?¶Государственная политика репродуктивного здоровья: гендерный анализ ¶Здоровье детей и подростков в социологии¶Межсекторное взаимодействие в сфере предотвращения домашнего насилия и роль медицинского персонала¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 3.4.	Теоретические модели объяснения статуса и роли (Т.Парсонс, Р.Дарендорф).¶Социализация пациента. Институты и агенты социализации¶Профессиональная роль врача и обязанности пациента¶Медицина как профессия. Профессиональная социализация в медицине Теория Т.Парсонса о призвании врача.¶Ролевое напряжение и ролевой конфликт в медицинской практике¶	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 3.5.	Социальная коммуникации в медицинской практике. Вербальные и невербальные формы коммуникаций.¶Пространство и время в	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+

<p>коммуникативном процессе.¶Коммуникативный контекст врачебной деятельности.¶Имидж врача как составляющая коммуникативного процесса¶Взаимоотношения в системе «врач-пациент».¶ Коммуникативные условия палатной системы: «пациент – медсестра – врач».¶Социологический анализ отношений «врач-пациент». Социология пациента¶</p>					
---	--	--	--	--	--

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-17 Способность и готовность к участию в решении научно-исследовательских задач; к публичному представлению результатов в виде публикаций и участ...	ПК-17 ИПК-17.1 Применяет методы проведения научно-практических исследований (изысканий)	основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений;	устные сообщения	Тема не раскрыта	Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала	Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации	Хорошая аргументация, четкое представление о материале
		Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа	Составление программы социологического исследования, подбор инструментария	Программа сделана неверно, в процессе работы зафиксированы конфликты, работа не представлена в срок	Программа соответствует выбранной проблеме, рабочие отношения не соответствуют распределенным обязанностям, работа не представлена в срок	Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа не представлена в срок	Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа представлена в срок
		Владеть: навыками представления результатов исследовательского проекта, выполненного с применением качественных и количественных методов; навыками оформления исследовательского проекта, публичной защиты проекта и способов его выполнения	Представление публичного отчета по проведенному исследованию	Письменный ответ написан с ошибками, отчет не соответствует теме, вопросы не раскрыты	В письменном ответе много грамматических ошибок, собственная точка зрения изложена невнятно	В ответе мало грамматических ошибок, собственное мнение присутствует, но аргументация нечеткая	Нет грамматических ошибок, четкая аргументация и собственное мнение
	ПК-17 ИПК-17.2 Работает с научной и справочной литературой, электронными научными базами (платформами)	Знать: основные методы сбора и анализа социологической информации	Программа исследования. Устные ответы	Тема не раскрыта	Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала	Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации	Хорошая аргументация, четкое представление о материале
		пользоваться данными научной библиотеки КГМУ, другими электронными ресурсами и находить нужную информацию	Программа исследования. Актуализация проблемного поля проекта	Программа сделана неверно. Литература не актуальная и устаревшая. Нет ссылок на	Программа соответствует выбранной проблеме, литература устаревшая. Ссылки на использованную	Программа соответствует выбранной теме, литература актуальная. Ссылки на использованную	Программа соответствует выбранной теме. литература актуальная. Ссылки на использованную

				использованную литературу	литературу выполнены не верно	литературу выполнены не совсем верно	литературу выполнены и верно
		Владеть: грамотным отбором информации по исследуемой теме.	Представление публичного отчета по проведенному исследованию и проекту	Литература по проблеме не соответствует цели. Мало источников информации	Литература по проблеме не раскрывает все задачи проекта. мало источников информации	Литература подобрана актуальная, мало источников информации	Литература подобрана актуальная, много источников информации¶¶
УК-10 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	УК-10 ИУК-10.1 Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения; обязанности врача, место врача в обществе	Тест, устные сообщения¶¶	Тема не раскрыта	Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала	Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации	Хорошая аргументация, четкое представление о материале
		Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Создание команды проекта	Команда проекта отсутствует	Члены команда не имеют четких задания	¶ Команда работает слаженно, имеется нечеткое распределение обязанностей по созданию проекта¶¶	¶ Команда работает слаженно, имеется четкое распределение обязанностей по созданию проекта¶¶
		Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации	Представление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита проекта	Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации ответа. В команде нет согласованности действий	Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая. В команде слабая согласованность действий	¶Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация. В команде хорошая согласованность действий	Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме. В команде хорошая согласованность действий
	УК-10 ИУК-10.2 Определяет тактику взаимоотношений с гражданами, должностными лицами, индивидуальными предпринимателями, юридическими лицами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования к коррупционному поведению	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения; обязанности врача, место врача в обществе.	устные сообщения	Тема не раскрыта	Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала¶¶	Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации	Хорошая аргументация, четкое представление о материале¶¶
		Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Создание команды проекта	Команда проекта отсутствует	Члены команда не имеют четких задания	¶ Команда работает слаженно, имеется нечеткое распределение обязанностей по созданию проекта	Команда работает слаженно, имеется четкое распределение обязанностей по созданию проекта
		Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации,¶¶	Представление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита проекта	Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации ответа. В команде нет согласованности действий	Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая. В команде слабая согласованность действий	Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация. В команде хорошая согласованность действий	Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме. В

							команде хорошая согласованность действий
	УК-10 ИУК-10.3 Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращения коррупции в обществе	основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений	устные сообщения	Тема не раскрыта	Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала	Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации	Хорошая аргументация, четкое представление о материале
Уметь: проектировать исследования по социальным проблемам здоровья и медицины		Составление программы исследования, подбор инструментария	Программа сделана неверно, в процессе работы зафиксированы конфликты, работа не представлена в срок	Программа соответствует выбранной проблеме, рабочие отношения не соответствуют распределенным обязанностям, работа не представлена в срок	Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа не представлена в срок	Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа представлена в срок	
Владеть: навыками социологической экспертизы социальных программ в сфере здоровья		Представление публичного отчета по проведенному исследованию	Письменный ответ написан с ошибками, отчет не соответствует теме, вопросы не раскрыты	В письменном ответе много грамматических ошибок, собственная точка зрения изложена невнятно	В ответе мало грамматических ошибок, собственное мнение присутствует, но аргументация нечеткая	Нет грамматических ошибок, четкая аргументация и собственное мнение	
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2 ИУК-2.1 Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организывает его профессиональное обсуждение	проектный подход как инновационную форму деятельности в здравоохранении; ключевые характеристики проектов в сфере здравоохранения, особенности общероссийских и региональных приоритетных национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».	устные сообщения	Тема не раскрыта	Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала	Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации	Хорошая аргументация, четкое представление о материале
		Уметь: грамотно диагностировать социальные проблемы здравоохранения, анализировать и оценивать способы их решения, формулировать цель и задачи проекта по исследованию проблемы, создавать проектное задание, маршрутную карту проекта	Составление программы исследования, подбор инструментария. Проектное задание	Нет анализа проблемы, цели и задачи не соответствуют теме. Проектное задание не решает проблему	Анализ проблемы поверхностный, цели и задачи сформулированы неточно. Проектное задание не проработано. Маршрутная карта расплывчатая	Хороший анализ проблемы, цели и задачи изложены верно. Проектное задание позволяет решить проблему. маршрутная карта до конца не проработана	Хорошее обоснование проблемы, анализ. Цели и задачи сформулированы верно. Проектное задание позволяет решить проблему. маршрутная карта четкая.
		Владеть: навыками оформления исследовательского проекта, публичной защиты проекта и способов его выполнения	Представление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита проекта	Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации проекта	Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая	Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация	Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует

							дизайну и проблеме.	
УК-2 ИУК-2.2 Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов	методологию и методику социологического исследования проблемного поля здравоохранения; Особенности реализации и представления результатов проекта, выполненного количественными и качественными методами исследования в социологии здравоохранения, основные методы сбора и анализа социологической информации	Инструментарий не соответствует проблеме исследования. Проектное задание соответствует требованиям	Инструментарий соответствует проблеме исследования. Структура проекта не соответствует требованиям	Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Структура проекта не полная, отсутствуют отдельные разделы	Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Проектное задание соответствует требованиям, имеются неточности	Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, нет неточности в их формулировке. Проектное задание соответствует требованиям		
	Уметь: идентифицировать этапы проекта и способы его реализации на каждом этапе: описывать результаты исследования и интерпретировать их в рамках теории социологии здравоохранения	Аналитический отчет составлен неверно. Проектное задание соответствует цели	В статистическом анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов. Проектное задание частично решает проблему	Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему, маршрутная карта не полностью решает задачи.	Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи. Имеются неточности в отдельных положениях проекта.	Хороший статистический анализ, в общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи.		
	Владеть: способами текстуального и визуального представления результатов проекта, с учетом его практической и / или теоретического значения.	Презентация отчета исследования. Защита проекта	Отчет составлен не грамотно и не раскрывает цели. Проектное задание не решает проблему	Отчет составлен не грамотно, раскрывает цели и задачи не полностью. Проектное задание не решает проблему. Не уверенная защита предлагаемых решений.	Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Не уверенная защита предлагаемых решений.	Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Уверенная защита предлагаемых решений.		
УК-2 ИУК-2.3 Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные	основные методы сбора и анализа социологической информации;	Инструментарий не соответствует проблеме исследования. Проектное задание соответствует требованиям	Инструментарий соответствует проблеме исследования. Структура проекта не соответствует требованиям	Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Структура проекта не полная, отсутствуют отдельные разделы.	Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Проектное задание соответствует требованиям, имеются неточности	Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, нет неточности в их формулировке. Проектное задание соответствует требованиям		
	Уметь: организовать	Аналитический	В статистическом	Хороший	Хороший	Хороший		

	показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию	проведение исследования в соответствии с календарным планом	отчет составлен неверно. Проектное задание соответствует цели	анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов. Проектное задание частично решает проблему	статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему, маршрутная карта не полностью решает задачи	статистический анализ, но в общем анализе результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи. Имеются неточности в отдельных положениях проекта.	статистический анализ, в общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи.
		Владеть: навыками представления результатов исследовательского проекта, выполненного с применением качественных и количественных методов;	Презентация отчета исследования. Защита проекта	Отчет составлен не грамотно и не раскрывает цели. Проектное задание не решает проблему	Отчет составлен не грамотно, раскрывает цели и задачи не полностью. Проектное задание не решает проблему. Не уверенная защита предлагаемых решений.	Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Не уверенная защита предлагаемых решений.	Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Уверенная защита предлагаемых решений.
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	нормы и правила взаимодействий с учетом культурных и религиозных особенностей социальных сообществ; наличие особенностей конструирования болезни и здоровья у представителей различных культур	устные сообщения	Тема не раскрыта	Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала	Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации	Хорошая аргументация, четкое представление о материале
		Уметь: выстраивать и поддерживать социальные взаимодействия с учетом особенностей людей их культуры и мировоззрения;	Составление программы исследования, подбор инструментария. Создание команды проекта	Нет анализа проблемы, цели и задачи не соответствуют теме. Команда проекта отсутствует	Анализ проблемы поверхностный, цели и задачи сформулированы неточно. Члены команда не имеют четких задания	Хороший анализ проблемы, цели и задачи изложены верно. Команда работает слаженно, имеется нечеткое распределение обязанностей по созданию проекта	Хорошее обоснование проблемы, анализ. Цели и задачи сформулированы верно. Команда работает слаженно, имеется четкое распределение обязанностей по созданию проекта
		навыками анализа культурных, национальных и др. особенностей людей	Представление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита проекта	Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации ответа. В команде нет согласованности действий	Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая. В команде слабая согласованность действий	Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация. В команде хорошая согласованность действий	Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме. В команде хорошая согласованность действий

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **устные сообщения/доклады;**

Примеры заданий:

Темы докладов

- Предмет и историческое развитие социологии медицины.
- Неравенство и здоровье: почему бедные имеют плохое здоровье?
- Социальные аспекты политики здравоохранения.
- Насилие над ребенком: профилактика и медицинское сопровождение.

Критерии оценки:

Каждая из форм работы на семинарском занятии оценивается преподавателем. В журнал выставляются оценки (6 – неудовлетворительно, 7 – удовлетворительно, 8 – хорошо, 9 – отлично, 10 – превосходно). Возможны две формы оценивания: индивидуальное, когда оценивается индивидуальный вклад студента в общее обсуждение или его выступление с докладом/презентацией и групповое, когда оценивается деятельность группы (это не исключает дополнительного поощрения наиболее отличившихся индивидуальных участников этой группы). Критерии оценивания:

1. Правильность ответа на вопрос (max 4 балла)
2. Полнота ответа на вопрос (max 3 балла)
3. Грамотный язык изложения, соответствующий стиль (max 3 балла).

Всего 10 баллов

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **программа медико-социологического исследования;**

Примеры заданий:

I модуль. Умение составить программу медико-социологического исследования.

II модуль. Умение создать инструментарий, осуществить сбор эмпирического материала, сделать анализ результатов.

Критерии оценки:

I модуль. Умение составить программу медико-социологического исследования.

1. Обоснована проблема исследования и проведен обзор и предмет обзор литературы

20 баллов

2. Правильно определены объект и предмет исследования

20 баллов

3. Верно сформулирована цель исследования, задачи раскрывают цель

20 баллов

4. Корректно сформулированы гипотезы исследования

20 баллов

5. имеется операционализация основных понятий

20 баллов

Всего 100 баллов

1. Качественно прописана выборка исследования или обозначены объекты наблюдения, прописаны основные названия документов, подлежащие исследованию 15 баллов

2. Качество инструментария соответствует поставленным целям и задачам исследования и выполнены в соответствии с требованиями по оформлению 35 баллов

3. Выполнены графики, рисунки, представлены опросные листы (не менее 30) и т.д. 15 баллов

4. Сдан окончательный отчет по выполненной работе с таблицей статистических результатов, выводами, списком использованной литературы, устной презентацией перед студенческим сообществом, группой. 35 баллов

Всего 100 баллов.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **публичный отчет по проведенному медико-социологическому исследованию;**

Примеры заданий:

Модуль 3. Создание проектной заявки.

Примеры тем для разработки проекта

1. Популяризация здорового образа жизни среди детей, подростков и молодежи;

2. Создание условий для активного долголетия.

3. Ресоциализация и трудовая реинтеграция лиц, зависимых от психоактивных веществ.

4. Создание условий для занятий людей с ограниченными возможностями здоровья физической культурой и спортом;

5. Организация и проведение спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и спорта среди различных групп населения

6. Социальная реабилитация или абилитация инвалидов, в том числе детей-инвалидов

Критерии оценки:

III Модуль. Создание проектной заявки.

1. Обоснование. Раскройте цели, на которые вы хотите получить грант. Опишите необходимость и значимость реализации проекта. 20 баллов

2. Описание. Составляется план мероприятий, расписываются действия для осуществления проекта. Описание проекта должно отвечать на возможные вопросы грантодателя. Выделить, что цели и

задачи проекта совпадают с приоритетным направлением работы фонда. В плане мероприятий отметить проблему, на решение которой направляется проект, и способы решения. Пошагово расписать действия, которые будут осуществляться после получения гранта. 20 баллов

3. Смета расходов. Расчет бюджета для реализации проекта. В смете заявитель обосновывает необходимость в ресурсах и средствах, описывает долю расходов, которую готов взять на себя или получит из других источников. Расписывает статьи расходов: на приобретение оборудования и материалов, на транспорт и аренду помещения, на услуги типографии и связи, на обслуживание банка и прочее. Учитывается фонд оплаты труда сотрудников, командировочные и прочие административные расходы. Закладываются поправка на инфляцию и налоговые отчисления от ФОТ. 20 баллов

4. Социальные эффекты, которые будут достигнуты в случае реализации проекта. 20 баллов

5. Описание рисков, которые могут стать препятствием при его реализации. Описание внутренних и внешних рисков и способы их минимизации. 20 баллов

— **медико-социологическое наблюдение;**

Примеры заданий:

Модуль 4. Организация и проведение социологического наблюдения «Информационная открытость лечебных учреждений г. Казани и РТ»

Критерии оценки:

1. Правильно сформулированы объект, предмет, цель и задачи исследования, прописан сайт лечебного учреждения 20 баллов

2. Заполнена графа «оценки» 20 баллов

3. Заполнена графа «комментарии» 20 баллов

4. Написан отчет по проведенному наблюдению 20 баллов

5. Приведены фотоматериалы, подтверждающие соответствующие позиции графы «Оценка» 10 баллов

6. Работа выполнена грамотно, без стилистических и орфографических ошибок 10 баллов

Всего 100 баллов.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
зачет			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Социология медицины [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430675.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Социология [Электронный ресурс] / Павленок П. Д. - М. : Дашков и К, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394019715.html	
2	Проведение медико-социологического мониторинга [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Решетников А.В., Ефименко С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404454.html	
3	Здоровье как предмет изучения в социологии медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие / Решетников А.В., Шаповалова О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407912.html	
4	Основы социологии и политологии [Электронный ресурс] / Косов В.Г., Аванесьянц Э.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414941.html	
5	Социология. Курс лекций [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / И.А. Акимова, Н.Г. Багдасарьян, Е.А. Гаврилина, В.Г. Горохов, А.В. Литвинцева, И.Е. Моторина, Г.В. Панина, Ю.П. Полуэктов, А.В. Чернышева; под ред. И.А. Акимовой. - М. : Издательство МГТУ им. Н. Э. Баумана, 2010." - http://www.studentlibrary.ru/book/bauman_0288.html	
6	Основы дизайна и проектирование медицинских организаций : методическое руководство / А. Н. Галиуллин, А. В. Шулаев, А. Ю. Вафин [и др.] ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Казанский государственный медицинский университет Минздрава России, Кафедра общей гигиены, Учебно-методический центр "Бережливые технологии в здравоохранении". - Казань : Медицина, 2019. - 55	
7	Проектная деятельность в образовательном учреждении : учебное пособие / Яковлева Н.Ф. - Москва : Флинта, 2014. - . - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518957.html . ¶Проектная деятельность в образовательном учреждении [Электронный ресурс: учеб. пособие. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518957.html ¶	
8	Социальное прогнозирование и проектирование: учебное пособие : учебное пособие / Пирогов С.В. - Москва : Проспект, 2016. - . - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392195756.html . ¶Социальное прогнозирование и проектирование: учебное пособие [Электронный ресурс] / Пирогов С.В. - М. : Проспект, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392195756.html ¶	

7.3. Периодическая печать

№	
пп.	Наименование
1	«Социологические исследования»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-78830 от 30.07.2020г.) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г. Срок доступа: 03.02.2020 – бессрочно), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.go>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией
соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь

– из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Презентация конкретного социологического исследования предполагает, что все задания должны быть отформатированы и представлены следующим образом:

Шрифт	Times	New	Roman,	шрифт	12
Межстрочный	интервал		-		1,5
Дополнительный	интервал	между	методологическим	и	процедурным
Текст	на	одной	стороне		листа.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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. 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. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Социология здравоохранения	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 333</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 333 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя; аудиторной доской, ноутбуком Asus K50IJ, проектором BenQ MP 515 DLP</p> <p>Windows XP Prof SP3 PRO лицензия № 44361159 от 16.09.2008 Microsoft Office 2003 Suites лицензия № 44361159 от 16.09.2008 Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Социология здравоохранения	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 329</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 329 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя, стендом информационным</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Социология здравоохранения	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 331</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 331 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя; доской аудиторной 3-х элементной</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Социология здравоохранения	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550</p> <p>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 Kaspersky Endpoint Security лицензия 17EO-</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

	180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019	
--	--	--

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«18» Октябрь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Правовые основы деятельности врача

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра биомедэтики, медицинского права и истории медицины

Очное отделение

Курс: 1

Второй семестр

Зачет 0 час.

Лекции 10 час.

Практические 30 час.

СРС 32 час.

Всего 72 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 2

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Доцент (ВПО), имеющий
ученую степень кандидата
наук

О. М.Смирнова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

М. Ю.Абросимова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «15» Июнь 2021 года (протокол №__)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук , кандидат юридических наук

О. М.Смирнова

Доцент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук и ученое звание "доцент" ,
кандидат медицинских наук

И. Л.Максимов

Доцент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук , кандидат юридических наук

Г. М.Хамитова

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины: формирование у будущего врача необходимого уровня теоретических знаний об основных дефинициях и положениях правовой науки, а также необходимых навыков правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности в повседневной жизни, правовое воспитание, повышение уровня правосознания и правовой культуры.

Задачи освоения дисциплины:

- формирование необходимых навыков правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности
- формирование умения квалифицировать ситуации профессиональной деятельности в соответствии с нормой права
- формирование правосознания, соответствующего законодательству о противодействии коррупции в РФ
- формирование правовой культуры, способствующей искоренению правового нигилизма

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Универсальные компетенции	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	УК-1 ИУК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам	Знать: основы толкования и интерпретации законодательства в сфере здравоохранения Уметь: самостоятельно квалифицировать ситуации в профессиональной деятельности с точки зрения правовой нормы Владеть: навыками работы в справочно-правовой системе Гарант, Консультант.Плюс
		УК-1 ИУК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат	Знать: основные принципы применения правовой нормы в проблемной ситуации в профессиональной деятельности Уметь: квалифицировать проблемные ситуации правоотношений в сфере своей профессиональной деятельности Владеть: навыками эффективного решения проблемной ситуации, применяя правовые нормы, регулирующие сферу здравоохранения
		УК-1 ИУК-1.3	Знать: основы правомерного поведения

		<p>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области</p>	<p>в профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: применять нормы законодательства РФ в сфере здравоохранения при решении проблемных ситуаций в профессиональной деятельности</p> <p>Владеть: навыками формулирования самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления с целью формулирования оценки уровня сложности проблемной ситуации</p>
<p>Универсальные компетенции</p>	<p>УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>УК-5 ИУК-5.2</p> <p>Соблюдает этические нормы и права человека</p>	<p>Знать: специфику взаимоотношений с потребителями лекарственных средств и коллегами с учетом индивидуальных особенностей личности на основе принципа равноправия</p> <p>Уметь: строить взаимоотношения с коллегами и потребителями фармацевтической продукции руководствуясь этическими стандартами</p> <p>Владеть: принципами фармацевтической деонтологии и этики</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Судебная медицина", "Общественное здоровье и организация здравоохранения".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	30	32

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	23	6	8	9	
Тема 1.1.	6	2	2	2	тестирование, устный опрос
Тема 1.2.	6	2	2	2	устный опрос
Тема 1.3.	6	2	2	2	тестирование
Тема 1.4.	4		2	3	контрольная работа
Раздел 2.	49	4	22	23	
Тема 2.1.	6	2	2	2	устный опрос
Тема 2.2.	6	2	2	2	устный опрос
Тема 2.3.	4		2	2	разноуровневые задачи
Тема 2.4.	4		2	2	разноуровневые задачи
Тема 2.5.	4		2	2	разноуровневые задачи
Тема 2.6.	4		2	3	контрольная работа
Тема 2.7.	12		6	6	тестирование
Тема 2.8.	4		2	2	тестирование
Тема 2.9.	4		2	2	зачет
ВСЕГО:	72	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		УК-1,УК-5
Тема 1.1.	Государственное регулирование системы охраны здоровья граждан. Отрасли российского права как гаранты обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения	УК-1,УК-5
Содержание лекционного курса	Медицинское право как отрасль права, наука и учебная дисциплина. Источники медицинского права. Субъекты медицинского права. Правовой статус участников правоотношений в сфере охраны здоровья. Особый порядок допуска к осуществлению медицинской деятельности.	
Содержание темы практического занятия	Права и обязанности граждан при оказании медицинской помощи. Основопологающий перечень прав пациента. Права отдельных категорий населения (семьи, беременных, матерей, несовершеннолетних, военнослужащих и др.) в области охраны здоровья	
Тема 1.2.	Права и обязанности граждан при оказании медицинской помощи. Права отдельных групп населения.	УК-1,УК-5
Содержание лекционного курса	Конституционное право гражданина РФ на бесплатную медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения. Содержание права на охрану здоровья, права на медицинскую помощь, право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства и другие права в соответствии с статьями 18-28 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»	
Содержание темы практического занятия	Важнейшие конституционные права человека на оказание медицинской помощи. Основопологающие права человека при обращении в медицинскую организацию. Взаимосвязь конституционных прав человека и основопологающих прав пациента. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Права отдельных групп населения при оказании медицинской помощи.	
Тема 1.3.	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	УК-1,УК-5
Содержание лекционного курса	Основные положения федеральных законов: ФЗ N157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», ФЗ N52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ФЗ N38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», ФЗ N77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», ФЗ №125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», ФЗ №4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека», ФЗ №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	
Содержание темы практического занятия	Виды медицинской деятельности. Общие положения о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней. Правовые основы предупреждения распространения туберкулеза. Правовые основы предупреждения распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека. Правовые основы донорства, трансплантации, репродуктивных технологий. Правовые основы оказания психиатрической и наркологической помощи населению.	
Тема 1.4.	Модульная контрольная работа №1	УК-1,УК-5
Содержание темы практического занятия	По итогам изучения первого раздела курса «Правовые основы деятельности врача» студенты пишут контрольную работу	
Раздел 2.		УК-1,УК-5
Тема 2.1.	Права медицинских и фармацевтических работников и меры их	УК-1,УК-5

	стимулирования. Обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Права и обязанности медицинских организаций.	
Содержание лекционного курса	Право на создание руководителем медицинской организации соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей. Право на профессиональную подготовку. Право на профессиональную переподготовку. Право на прохождение аттестации. Право на стимулирование труда. Право на создание профессиональных некоммерческих организаций. Право на страхование риска. Оказывать медицинскую помощь. Соблюдать врачебную тайну. Совершенствовать профессиональные знания и навыки. Назначать лекарственные препараты и выписывать их.	
Содержание темы практического занятия	Права медицинских и фармацевтических работников в соответствии с законами РФ. Обязанности фармацевтических и медицинских работников в соответствии с законами РФ. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с законами РФ. Права и обязанности медицинских организаций в соответствии с законодательством РФ. Меры стимулирования правомерного поведения медицинских работников при осуществлении своих профессиональных функций.	
Тема 2.2.	Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	УК-1,УК-5
Содержание лекционного курса	Полномочия Министерства здравоохранения РФ, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения РФ, Федерального медико-биологического агентства, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Формы контроля: государственный, ведомственный, внутренний.	
Содержание темы практического занятия	Органы исполнительной власти, осуществляющие управление в области здравоохранения, их полномочия. Правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения. Законодательное регулирование контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ.	
Тема 2.3.	Медицинские экспертизы: понятие, виды, назначение	УК-1,УК-5
Содержание темы практического занятия	Медицинская экспертиза: законодательное определение, понятие. Виды медицинских экспертиз, их назначение. Права, обязанности, юридическая ответственность судебного эксперта.	
Тема 2.4.	Правовые аспекты ведения медицинской документации	УК-1,УК-5
Содержание темы практического занятия	Понятие и сущность документа в соответствии с законодательством РФ. Юридическое значение первичной медицинской документации. Правовые последствия ненадлежащего ведения первичной медицинской документации. Экспертное значение первичной медицинской документации.	
Тема 2.5.	Защита прав и законных интересов медицинских работников и медицинских организаций. Юридическая ответственность за правонарушения в сфере охраны здоровья граждан.	УК-1,УК-5
Содержание темы практического занятия	Способы и формы защиты прав и законных интересов медицинских работников и медицинских организаций. Государственные органы организации и лица, осуществляющие защиту или содействующие защите прав и законных интересов медицинских работников и медицинских организаций. Судебная защита и законных интересов медицинских работников и медицинских организаций. Внесудебная защита законных интересов медицинских работников и медицинских организаций. Юридическая ответственность за правонарушения в сфере охраны здоровья граждан.	
Тема 2.6.	Модульная контрольная работа №2	УК-1,УК-5

Содержание темы практического занятия	По итогам изучения второго раздела курса «Правовые основы деятельности врача» студенты пишут контрольную работу	
Тема 2.7.	Основные законы, регулирующие организацию и деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия граждан	УК-1,УК-5
Содержание темы практического занятия	Организационно-правовые основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и других функций, возложенных на Федеральную службу Роспотребнадзора. Законодательство РФ о санитарно-эпидемиологическом благополучии граждан. Организация и проведение санитарно-противоэпидемиологических мероприятий. Санитарная охрана территории РФ. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Правовое регулирование в области защиты прав потребителей. Основные понятия законодательства о защите прав потребителей. Право потребителя на информацию. Общие положения законодательства о защите прав потребителей при продаже товаров; при выполнении работ и оказании услуг. Закон от 7 февраля 1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей». Защита прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». Техническое регулирование в сфере медицинской деятельности. Технические регламенты, регулирующие сферу медицинской деятельности, правовое закрепление. Перечень технических регламентов, отвечающих за сферу медицины. Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. №184-ФЗ «О техническом регулировании». Лицензирование в медицинской деятельности. Федеральный закон от 8 августа 2001 г. №128 «О лицензировании отдельных видов деятельности».	
Тема 2.8.	Итоговое компьютерное тестирование	УК-1,УК-5
Содержание темы практического занятия	По материалам курса «Правовые основы деятельности врача» студенты проходят итоговое компьютерное тестирование	
Тема 2.9.	Зачетное занятие	УК-1,УК-5
Содержание темы практического занятия	У студентов, не имеющих академических задолженностей, принимается зачет, согласно вопросам к зачету, составленным по материалам лекций и практических занятий	

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

№ п/п	Наименования
1	Памятка антикоррупционера в системе здравоохранения и образования: Справочно-учебное пособие / И.Л.Максимов – Казань: КГМУ, 2015. – 68 с.
2	Правовые основы деятельности врача [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов 1 курса мед.-проф. фак. / [О. М. Смирнова, Г. А. Нафикова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (421 КБ). - Казань : Бриг, 2018. - 63, [1] с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 43. - Прил.: с. 44-63. - Б. ц.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			УК-1	УК-5
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Государственное регулирование системы охраны здоровья граждан. Отрасли российского права как гаранты обеспечения прав граждан в сфере здравоохранения	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.2.	Права и обязанности граждан при оказании медицинской помощи. Права отдельных групп населения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.3.	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.4.	Модульная контрольная работа №1	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 2.				
Тема 2.1.	Права медицинских и фармацевтических работников и меры их стимулирования. Обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Права и обязанности медицинских организаций.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.2.	Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в области здравоохранения. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.3.	Медицинские экспертизы: понятие, виды, назначение	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.4.	Правовые аспекты ведения медицинской документации	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.5.	Защита прав и законных интересов медицинских работников и медицинских организаций. Юридическая ответственность	Лекция		
		Практическое занятие	+	+

	за правонарушения в сфере охраны здоровья граждан.	Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.6.	Модульная контрольная работа №2	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.7.	Основные законы, регулирующие организацию и деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия граждан	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.8.	Итоговое компьютерное тестирование	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.9.	Зачетное занятие	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	УК-1 ИУК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам	Знать: основы толкования и интерпретации законодательства в сфере здравоохранения	тестирование, устный опрос	Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: самостоятельно квалифицировать ситуации в профессиональной деятельности с точки зрения правовой нормы	контрольная работа	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД, не в полном объеме	ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)	ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД).
		Владеть: навыками работы в справочно-правовой системе Гарант, Консультант.Плюс	разноуровневые задачи	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
	УК-1 ИУК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат	Знать: основные принципы применения правовой нормы в проблемной ситуации в профессиональной деятельности	тестирование, устный опрос	Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: квалифицировать	контрольная работа	ответ неверен, нет научной	ответ верен, возможные последствия не	ответ верен, недостаточно научной	ответ верен, научно аргументированы

		проблемные ситуации правоотношений в сфере своей профессиональной деятельности		аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме	аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)	возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД).
		Владеть: навыками эффективного решения проблемной ситуации, применяя правовые нормы, регулирующие сферу здравоохранения	разноуровневые задачи	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
	УК-1 ИУК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области	Знать: основы правомерного поведения в профессиональной деятельности	тестирование, устный опрос	Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: применять нормы законодательства РФ в сфере здравоохранения при решении проблемных ситуаций в профессиональной деятельности	контрольная работа	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме	ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)	ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД).
		Владеть: навыками формулирования самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления с целью формулирования оценки уровня сложности проблемной ситуации	разноуровневые задачи	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
УК-5 Способен анализировать	УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права	Знать: специфику взаимоотношений с потребителями	тестирование, устный опрос	Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий

<p>учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>человека</p>	<p>лекарственных средств и коллегами с учетом индивидуальных особенностей личности на основе принципа равноправия</p>			заданий	заданий	
		<p>Уметь: строить взаимоотношения с коллегами и потребителями фармацевтической продукции руководствуясь этическими стандартами</p>	<p>контрольная работа</p>	<p>ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД</p>	<p>ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме</p>	<p>ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)</p>	<p>ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД).</p>
		<p>Владеть: принципами фармацевтической деонтологии и этики</p>	<p>разноуровневые задачи</p>	<p>задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно</p>	<p>задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе</p>	<p>задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы</p>	<p>задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы</p>

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

1. пример тестового контроля

• Что не является источником права в РФ?

1. правовой обычай
2. юридический прецедент
3. нормативный правовой акт

Ответ: 2

•2. Когда была принята Конституция РФ?

1. в декабре 1992
2. в декабре 1993
3. в декабре 1995

Ответ: 2

•3. Назовите орган государственной власти, принимающий законы:

1. Президент РФ
2. Государственная Дума РФ
3. Совет Федерации РФ

Ответ: 2

•4. С какого возраста наступает административная ответственность:

1. с 15 лет
2. с 16 лет
3. с 18 лет

Ответ: 2

•5. Определите, какое из перечисленных наказаний не относится к административным:

1. штраф
2. выговор
3. предупреждение

Ответ: 2

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

— **устный опрос;**

Примеры заданий:

1. Права, обязанности, юридическая ответственность судебного эксперта.
2. Понятие и сущность документа в соответствии с законодательством РФ.
3. Юридическое значение первичной медицинской документации.
4. Правовые последствия ненадлежащего ведения первичной медицинской документации.
5. Экспертное значение первичной медицинской документации.
6. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
7. Административная ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
8. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.
9. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные преступления медицинских работников.

Критерии оценки:

«Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

1. Социальная функция государства и охрана здоровья граждан.
2. Отрасли российского права, регулирующие охрану здоровья граждан.
3. Права граждан в сфере здравоохранения.
4. Законодательство, регулирующее охрану здоровья граждан в РФ.
5. Важнейшие конституционные права человека на оказание медицинской помощи.
6. Основопологающие права человека при обращении в медицинскую организацию.
7. Взаимосвязь конституционных прав человека и основополагающих прав пациента.
8. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
9. Права отдельных групп населения при оказании медицинской помощи.
10. Виды медицинской деятельности.
11. Общие положения о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.
12. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней.
13. Правовые основы предупреждения распространения туберкулеза.
14. Правовые основы предупреждения распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека.
15. Правовые основы донорства, трансплантации, репродуктивных технологий.
16. Правовые основы оказания психиатрической и наркологической помощи населению.
17. Права медицинских и фармацевтических работников в соответствии с законами РФ.
18. Обязанности фармацевтических и медицинских работников в соответствии с законами РФ.
19. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с законами РФ.
20. Права и обязанности медицинских организаций в соответствии с законодательством РФ.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если сделаны все задания

Оценка «хорошо» сделано минимум 80 % из общего объема

Оценка «удовлетворительно» сделано 40-70 % из общего объема

Оценка «неудовлетворительно» сделано до 40 % из общего объема

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если сделано от 40-100 % заданий

Оценка «не зачтено» сделано менее 40 % заданий

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— кейс-задачи ;

Примеры заданий:

Ситуационные задачи (проблемные правовые ситуации)

1. Комендант студенческого общежития был уволен на основании п. 8 ст. 81 Трудового кодекса РФ после того, как в деканат факультета поступило заявление от двух студенток о том, что комендант в пьяном виде пытался к ним приставать, допускал нецензурную брань и т. д. Однако впоследствии выяснилось, что в гостях у указанных студенток после установленного времени, до которого разрешается пребывание посторонних в общежитии, находилась шумная компания, распивавшая спиртные напитки и нарушавшая порядок. Комендант пытался выпроводить припозднившихся гостей, но не мог их утихомирить. Посетители покинули здание общежития только после прибытия наряда милиции, которую вызвал комендант, пригрозив последнему, что «он еще пожалеет». Факт вызова наряда милиции был удостоверен дежурной частью, и честное имя коменданта общежития было восстановлено, как и он сам в прежней должности. Однако переживания были настолько сильны, что немолодой человек оказался в больнице с тяжелым инсультом. Какое решение примет руководство учебного заведения в результате открывшихся фактов?
2. Гражданин Каримов при приеме на работу в качестве продавца кроме трудового договора заключил и договор о полной материальной ответственности за сохранность вверенных ему денежных и материальных ценностей. Через несколько месяцев им была допущена крупная недостача этих ценностей. Между кем возникают правоотношения по возмещению материального ущерба, причиненного работником?
3. Детский дом, финансируемый из муниципального бюджета, располагал двумя зданиями — специализированным зданием в городе и дачей в пригороде, которая использовалась только в течение летнего сезона. Расходы на содержание двух зданий были слишком обременительны, поэтому было принято решение перевести детский дом в пригородное помещение. В здании был выполнен капитальный ремонт на уровне «евростандарта» с помощью зарубежного благотворительного фонда, и условия там стали даже лучше городских, уж, не говоря об экологии. Некогда захолустный пригородный поселок за последние годы стал престижным, в нем появились достойные медицинские учреждения, поэтому перевод детского дома в пригород его воспитанникам однозначно пошел на пользу, тем более что прежние переезды на дачу и обратно были тяжелым испытанием для детей. В общем всем было во благо, кроме сотрудников. Им пришлось или ездить на работу и тратить 2-2,5 часа на дорогу, или увольняться. Администрация детского дома не старалась удержать персонал, потому что уровень жизни и заработной платы в городе и пригороде существенно различается. Однако администрация действовала неправильными методами. Вместо того чтобы подождать, пока работники сами откажутся от удаленной работы, она уволила часть сотрудников по сокращению и набрала новый персонал на месте. В том числе была уволена воспитатель Н. — одинокая мать. Н. была заинтересована в продолжении работы именно в этом месте, поскольку у нее в этом поселке располагался дачный домик, который она могла использовать для постоянного проживания. Насколько правомерны были действия администрации детского дома? Может ли воспитательница Н. опротестовать их действия в суде?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
зачет			
контрольная работа			
разноуровневые задачи			
тестирование			
устный опрос			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Юридические основы медицинской деятельности [Текст] : [практикум по правоведению] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / О. В. Леонтьев. - 4-е изд., стер. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. - 111, [1] с. : табл. ; 20 см. - Прил.: с. 108-109. - Библиогр.: с. 110-111.	40

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	"Правоведение [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430156.html	ЭБС
2	Уголовный процесс в вопросах и ответах [Электронный ресурс] / Безлепкин Б.Т. - М. : Проспект, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392253012.html	ЭБС
3	Медицинское право [Электронный ресурс] : учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418451.html	ЭБС
4	Конституция Российской Федерации в схемах [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Крючкова Е.А. - М. : Проспект, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392153794.html	ЭБС

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Медицинское право журнал. Издаётся с 2003 г. Журнал в РИНЦ. Периодичность 3 раза в полугодие. Зарегистрировано в Федеральной службе по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор) ПИ №ФС77-51730 от 23 ноября 2012 г. ISSN 1813-1239

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.

Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла. Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой. Основные правила оформления работы.

1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.

2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.

3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.

4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.

5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.

6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.

7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Ответы лучше набрать на компьютере. Собрать и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).

Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.

Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.

Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

Подготовка к промежуточной аттестации.

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. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

<p>Правовые основы деятельности врача</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 317</p> <p>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор-мультимедиа Optoma DS327 DLP, Ноутбук Lenovo G50-30 Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>
<p>Правовые основы деятельности врача</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 319</p> <p>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор мультимедийный Optoma DS 327 DLP, Ноутбук Lenovo G50-30 Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>
<p>Правовые основы деятельности врача</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 322</p> <p>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор мультимедийный Optoma DS 327 DLP, Ноутбук Lenovo G50-30 Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>
<p>Правовые основы деятельности врача</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 324</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>

	<p>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор мультимедийный Optoma DS 327 DLP, Ноутбук Lenovo G50-30</p> <p>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018,</p> <p>Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	
Правовые основы деятельности врача	<p>Помещение для самостоятельной работы, аудитория 327</p> <p>Стол аудиторный двухместный на металлокаркасе и стул для обучающихся, шкаф для одежды, стол компьютерный, методические пособия.</p> <p>Станция рабочая Intel Core I5-7400, Компьютер Intel Core 2Duo</p> <p>Windows 10 PRO лицензия №68999077 от 08.08.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68999077 от 08.08.2017, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018,</p> <p>Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020.</p> <p>Windows 7 Prof SP1 лицензия №61953158 от 14.06.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия №61953158 от 14.06.2013, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018,</p> <p>Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Правовые основы деятельности врача	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550</p> <p>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017</p> <p>Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p> <p>Kaspersky Endpoint Security лицензия №17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«13» Октябрь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Ознакомительная клиническая практика «Уход за больными терапевтического профиля»

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Очное отделение

Курс: 1

Первый семестр

Зачет 0 час.

Практические 96 час.

СРС 48 час.

Всего 144 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 4

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Разработчики программы:

Доцент (ВПО),
выполняющий лечебную
работу и имеющий ученую
степень кандидата наук

М. А.Макаров

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

Н. Р.Хасанов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол № ____)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент (ВПО), выполняющий лечебную работу
и имеющий ученую степень кандидата наук и
ученое звание "д , кандидат медицинских наук

А. Р.Садыкова

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения практики: обучение студентов квалифицированному уходу за больными, основным принципам медицинской этики и деонтологии, а также умению пользоваться меди-цинским оборудованием и инструментарием.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения практики: формирование у студентов теоретических знаний и практиче-ских умений по осуществлению квалифицированного ухода за больными, обучение основным принципам медицинской этики и деонтологии.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1 ИОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: Уметь: Владеть:
		ОПК-1 ИОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: Уметь: Владеть:
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...	ОПК-6 ИОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений, оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	Знать: Уметь: Владеть:
		ОПК-6 ИОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания	Знать: Уметь: Владеть:

		первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	
		ОПК-6 ИОПК-6.3 Выполняет алгоритм оказания первой врачебной помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)	Знать: Уметь: Владеть:
		ОПК-6 ИОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать: Уметь: Владеть:
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения населения, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и...	ПК-5 ИПК-5.2 Готовит материал для гигиенического воспитания и обучения декретированных групп	Знать: Уметь: Владеть:
Универсальные	УК-4 Способен	УК-4 ИУК-4.1	Знать:

компетенции	применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Уметь: Владеть:
		УК-4 ИУК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать: Уметь: Владеть:

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Пропедевтика внутренних болезней", "Медицинская реабилитация", "Физиотерапия", "Инфекционные болезни", "Клиническая фармакология", "Производственная "помощник палатной медицинской сестры"", "Производственная практика помощник процедурной медицинской сестры", "Производственная практика помощник процедурной медицинской сестры".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего			
144		96	48

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
ВСЕГО:	144		96	48	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 1.1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике. Понятие о лечебно-профилактических учреждениях. Организация работы лечебных учреждений (ЛУ). Понятие режима. Санитарный режим. Лечебный режим. Распорядок дня. Диетический режим. Этические и деонтологические аспекты медицинской деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, больными, их родственниками. Типы ЛУ. Приемное и терапевтическое отделения. Медицинская документация. Тестовый контроль. Само-стоятельная работа: написание реферата.	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 1.2.	Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного. Смена постельного и нательного белья. Уход за кожей и профилактика пролежней. Применение суден и мочеприемников. Подмывание больных. Уход за полостью рта (полоскание рта, протирание полости рта и зубов, промывание и смазывание полости рта). Уход за глазами (утренний туалет глаз, промывание глаз, закапывание капель и закладывание мази в глаза). Уход за ушами (закапывание в ухо, промывание слухового прохода). Уход за носом (удаление корочек из носа, закапывание капель в нос. Уход за волосами. Тестовый контроль. Работа в отделениях (под контролем преподавателя).	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 1.3.	Понятие о лечебном питании. Диетические столы. Порцион-ник. Порядок раздачи пищи. Кормление тяжелых, ослаблен-ных больных и больных пожило-го и старче-ского возраста, нахо-дящихся в постели. Понятие об искусственном питании больных при помощи зонда и парентерально. Тестовый контроль. Самостоятельная работа: написание реферата.	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 1.4.	Устройство термометров, их хранение и дезинфекция. спосо-бы измерения температуры тела. Регистрация результатов изме-рения температуры, заполнение температурных листов. Понятие о лихорадке. Уход за лихорадя-щими больными. Механизм дей-ствия, подготовка больного и техника постановки согреваю-щих и холодных компрессов, подача грелки, пузыря со льдом. Наблюдение за больным во вре-мя процедур. Тестовый кон-троль. Самостоятельная работа: написание реферата. Работа в отделениях (под контролем пре-подавателя).	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 1.5.	Сдача модульной контрольной работы №1 (тестовый контроль, устный опрос, выступле-ния с рефератами, сдача практических умений).	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Раздел 2.		ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 2.1.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов дыхания (одышка, удушье, кашель, кровохарканье, легочное кро-вотечение, боли в грудной клетке, лихорадка). Наблюдение за дыханием, подсчет числа дыхательных движений. Создание больному удобного положения в постели. Понятие об оксигенотерапии. Поль-зование карманным ингалятором, небулайзером. Сбор мокроты для исследования. Дезинфекция плевательниц. Уход за больными с заболевани-ями органов дыхания. Выпол-нение манипуляций по данной теме: постановка компрессов, измерение температуры тела и т.п. Оказание помощи при уду-шье, кровохарканье и легочном кровотечении. Тестовый кон-троль. Работа в отделениях (под контролем преподавателя).	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 2.2.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боли в области сердца, одышка, удушье, отеки и	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4

	т.п.). Подсчет частоты периферического пульса. Понятие об артериальном давлении и его возможных изменениях. Основные принципы измерения артериального давления. Уход за больными с заболеваниями органов кровообращения: создание удобного положения в постели, особенности смены нательного и постельного белья, профилактика пролежней, кормление, наблюдение за водным балансом, взвешивание больных и др. Оказание помощи при болях в области сердца, удушье, подъеме АД, при обмороке. Тестовый контроль. Работа в отделениях (под контролем преподавателя).	
Тема 2.3.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспептические явления; желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.д. Оказание помощи при рвоте. Подготовка больного к взятию кала на скрытую кровь. Оказание помощи при желудочно-кишечных кровотечениях. Клизмы. Виды клизм (очистительные, сифонные, лекарственные, гипертонические, масляные). Техника постановки клизм. Дезинфекция и хранение системы и наконечников. Тестовый контроль.	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 2.4.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях почек и мочевыводящих путей: боли в пояснице, расстройства мочеиспускания, лихорадка, отеки, повышение АД и т.д. Правила взятия мочи для исследования. Тестовый контроль.	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 2.5.	Классификация возраста. Понятия «геронтология» и «гериатрия». Основные особенности больных пожилого и старческого возраста. Общие принципы питания больных в пожилом и старческом возрасте. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек и мочевыводящих путей. Общие правила ухода за тяжелыми больными. Особенности работы медицинского персонала в палате интенсивной терапии (ПИТ). Индивидуальный пост. Понятие о не-прямом массаже сердца, искусственной вентиляции легких. Тестовый контроль. Самостоятельная работа: написание реферата.	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 2.6.	Сдача модульной контрольной работы №2 (тестовый контроль, устный опрос, выступления с рефератами, сдача практических умений)	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4
Тема 2.7.	Дифференцированный зачет (Устное собеседование, сдача практических умений)	ОПК-1,ОПК-6,ПК-5,УК-4

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

№ п/п	Наименования
1	Дневник учебной практики «Уход за больными терапевтического профиля» студента I курса медико-профилактического факультета / Макаров М.А., Садыкова А.Р.– Казань: КГМУ, Изд-во «Печать-Сервис XXI век», 2018. - 34 с.
2	Уход за больными терапевтического профиля: методические указания для руководителей по клинической практике / М.А. Макаров, О.В.Богоявленская, А.Р.Садыкова. – Казань: КГМУ, Изд-во «Печать-Сервис XXI век», 2018. - 194 с.
3	Уход за больными терапевтического профиля: методические указания для студентов по клинической практике / М.А. Макаров, О.В. Богоявленская, А.Р. Садыкова. - Казань: КГМУ, Изд-во «Печать-Сервис-XXI век» 2018. - 180 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОПК-1	ОПК-6	ПК-5	УК-4
Раздел 1.						
Тема 1.1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике. Понятие о лечебно-профилактических учреждениях. Организация работы лечебных учреждений (ЛУ). Понятие режима. Санитарный режим. Лечебный режим. Распорядок дня. Диетический режим. Этические и деонтологические аспекты медицинской деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, больными, их родственниками. Типы ЛУ. Приемное и терапевтическое отделения. Медицинская документация. Тестовый контроль. Самостоятельная работа: написание реферата.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.2.	Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного. Смена постельного и нательного белья. Уход за кожей и профилактика пролежней. Применение суден и мочеприемников. Подмывание больных. Уход за полостью рта (полоскание рта, протирание полости рта и зубов, промывание и смазывание полости рта). Уход за глазами (утренний туалет глаз, промывание глаз, закапывание капель и закладывание мази в глаза). Уход за ушами (закапывание в ухо, промывание слухового прохода). Уход за носом (удаление корочек из носа, закапывание капель в нос. Уход за волосами. Тестовый контроль. Работа в отделениях (под контролем преподавателя).	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.3.	Понятие о лечебном питании. Диетические столы. Порционник. Порядок раздачи пищи. Кормление тяжелых, ослабленных больных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели. Понятие об искусственном питании больных при помощи зонда и парентерально. Тестовый	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+

	контроль. Самостоятельная работа: написание реферата.					
Тема 1.4.	Устройство термометров, их хранение и дезинфекция. Способы измерения температуры тела. Регистрация результатов измерения температуры, заполнение температурных листов. Понятие о лихорадке. Уход за лихорадящими больными. Механизм действия, подготовка больного и техника постановки согревающих и холодных компрессов, подача грелки, пузыря со льдом. Наблюдение за больным во время процедур. Тестовый контроль. Самостоятельная работа: написание реферата. Работа в отделениях (под контролем преподавателя).	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.5.	Сдача модульной контрольной работы №1 (тестовый контроль, устный опрос, выступления с рефератами, сдача практических умений).	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Раздел 2.						
Тема 2.1.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов дыхания (одышка, удушье, кашель, кровохарканье, легочное кровотечение, боли в грудной клетке, лихорадка). Наблюдение за дыханием, подсчет числа дыхательных движений. Создание больному удобного положения в постели. Понятие об оксигенотерапии. Использование карманным ингалятором, небулайзером. Сбор мокроты для исследования. Дезинфекция плевательниц. Уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Выполнение манипуляций по данной теме: постановка компрессов, измерение температуры тела и т.п. Оказание помощи при удушье, кровохарканье и легочном кровотечении. Тестовый контроль. Работа в отделениях (под контролем преподавателя).	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.2.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боли в области сердца, одышка, удушье, отеки и т.п.). Подсчет частоты периферического пульса. Понятие об артериальном давлении и его возможных изменениях. Основные принципы измерения артериального давления. Уход за больными с заболеваниями органов кровообращения: создание	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+

	удобного положения в постели, особенности смены нательного и постельного белья, профилактики пролежней, кормление, наблюдение за водным балансом, взвешивание больных и др. Оказание помощи при болях в области сердца, удушье, подъеме АД, при обмороке. Тестовый контроль. Работа в отделениях (под контролем преподавателя).					
Тема 2.3.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспептические явления; желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.д. Оказание помощи при рвоте. Подготовка больного к взятию кала на скрытую кровь. Оказание помощи при желудочно-кишечных кровотечениях. Клизмы. Виды клизм (очистительные, сифонные, лекарственные, гипертонические, масляные). Техника постановки клизм. Дезинфекция и хранение системы и наконечников. Тестовый контроль.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.4.	Понятие об основных симптомах при заболеваниях почек и мочевыводящих путей: боли в пояснице, расстройства мочеиспускания, лихорадка, отеки, повышение АД и т.д. Правила взятия мочи для исследования. Тестовый контроль.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.5.	Классификация возраста. Понятия «геронтология» и «гериатрия». Основные особенности больных пожилого и старческого возраста. Общие принципы питания больных в пожилом и старческом возрасте. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек и мочевыводящих путей. Общие правила ухода за тяжелыми больными. Особенности работы медицинского персонала в палате интенсивной терапии (ПИТ). Индивидуальный пост. Понятие о не-прямом массаже сердца, искусственной вентиляции легких. Тестовый контроль. Самостоятельная работа: написание реферата.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 2.6.	Сдача модульной контрольной работы №2 (тестовый контроль, устный опрос, выступления с рефератами, сдача практических умений)	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+

Тема 2.7.		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...	ОПК-6 ИД-3 Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)	Знать: принципы организации работы лечебных учреждений; <input type="checkbox"/> устройство и оборудование лечебных отделений больницы; <input type="checkbox"/> организацию работы младшего и среднего медицинского персонала; <input type="checkbox"/> виды санитарной обработки больных; <input type="checkbox"/> способы транспортировки больных; <input type="checkbox"/> принципы лечебного питания; <input type="checkbox"/> типы лихорадки; <input type="checkbox"/> механизм действия простейших физиотерапевтических процедур; <input type="checkbox"/> принципы применения лекарственных средств; <input type="checkbox"/> особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; <input type="checkbox"/>	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать	выполнение практических заданий	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют

	<p>пролежни; <input type="checkbox"/> осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку; <input type="checkbox"/> проводить антропометрию, измерять температуру тела, суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований, проводить кормление больных; <input type="checkbox"/> осуществить дезинфекцию</p>					
	<p>Владеть навыками санитарной обработки лечебных и диагностических помещений медицинских организаций; <input type="checkbox"/> проведения антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных, техникой постановки банок, горчичников, компрессов; <input type="checkbox"/> измерения артериального давления (АД), подсчета частоты сердечных сокращений (ЧСС) и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерения суточного диуреза, <input type="checkbox"/> дачи лекарств (внутрь, инъекции, клизмы), <input type="checkbox"/> оказания первой доврачебной помощи при неотложных с</p>	<p>выполнение практических заданий</p>	<p>Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале</p>	<p>Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки</p>	<p>Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы</p>	<p>Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы</p>
<p>ОПК-6 ИД-2 Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при</p>	<p>Знать: методы лечения и показания к их применению; <input type="checkbox"/> правила хранения медикаментозных средств; <input type="checkbox"/> основные этапы работы меди-</p>	<p>реферат, тестирование, устный опрос</p>	<p>Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий</p>

	неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации	цинского персонала¶ Уметь: сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом 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; ¶□ проводить базовую сердечно-легочную реанимацию.¶	выполнение контрольной работы	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками назначения и использования медикаментозных средств ¶□ навыком раздачи лекарственных препаратов для перорального применения ¶□ навыком наружного применения ¶□ навыком закапывание капель в глаза и промывание глаз. ¶□ навыком умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика ¶□ навыком закапывание капель в уши ¶□ навыком закапывание капель в нос ¶□ навыком введение питательных смесей и растворов через желу-дочный зонд ¶□ навыком применение наружных средств: вти	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

ОПК-6 ИД-1 Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	Знать: стадии болезни (компенсированная, декомпенсированная); <input type="checkbox"/> признаки болезней (специфические и неспецифические, морфо-логические и функциональные); <input type="checkbox"/> понятие о методологии поста-новки диагноза; <input type="checkbox"/> этапы распознавания болезней. <input type="checkbox"/>	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
	Уметь: распознавать признаки болезней; <input type="checkbox"/> выделять симптомы и синдромы <input type="checkbox"/>	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
	Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-6 ИД-4 Умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в	Знать: виды медицинских термометров, <input type="checkbox"/> правила термометрии; <input type="checkbox"/> устройство фонендоскопа; <input type="checkbox"/> виды и принципы работы сфиг-моманометров; <input type="checkbox"/> методику измерения артериального давления	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий

	экстренной форме на догоспитальном этапе	по методу Короткова, <input type="checkbox"/> принцип устройства электрокардиографа <input type="checkbox"/>					
		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, <input type="checkbox"/> измерять артериальное давление, <input type="checkbox"/> записать электрокардиограмму, <input type="checkbox"/> подготовить больного к рентгенологическому исследованию, <input type="checkbox"/> правильно применять защиту в рентгеновских кабинетах. <input type="checkbox"/>	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характеру колебаний температуры (по характеру температурной кривой), <input type="checkbox"/> методом измерения артериального давления <input type="checkbox"/>	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-5 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения населения, к проведению профессиональной	ПК-5 ИД-2 Умеет готовить материал для гигиенического воспитания и обучения декретированных групп	Знать: понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика», <input type="checkbox"/> причины возникновения соматических заболеваний, <input type="checkbox"/>	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий

гигиенической подготовки и...	<p>мотивации здорового образа жизни, <input type="checkbox"/> медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни, <input type="checkbox"/> социально-психологические и медико-психологические аспекты здорового образа жизни, <input type="checkbox"/> о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией), <input type="checkbox"/> о культуре социальн</p>					
	<p>Уметь: объяснить значение режима дня в повседневной жизни человека, уметь составить режим дня для разных возрастных групп. <input type="checkbox"/> убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков, <input type="checkbox"/> убедить в оздоровительном значении физической культуры и организовать занятия физической культурой. <input type="checkbox"/></p>	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
	<p>Владеть: способами пропаганды важности здорового образа жизни; <input type="checkbox"/> способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); <input type="checkbox"/> способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; <input type="checkbox"/> способами установления кон-тактов</p>	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются

		и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной среды.			навыки		негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 ИД-3 Умеет соблюдать нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; <input type="checkbox"/> речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.); <input type="checkbox"/>	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; <input type="checkbox"/> принять позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; <input type="checkbox"/> корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль (владение механизмами)	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: устной и письменной речью, монологической контекстной речью. <input type="checkbox"/> навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном

		<p>средства; <input type="checkbox"/> навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; <input type="checkbox"/> навыками высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; <input type="checkbox"/> навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; <input type="checkbox"/></p>		<p>обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале</p>	<p>может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки</p>	<p>ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы</p>	<p>фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы</p>
	<p>УК-4 ИД-2 Умеет эффективно вести диалог с партнером, высказывать и обосновывать мнения (суждения) и запрашивать мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения</p>	<p>Знать: основные определения понятия толерантности и смежных понятий; <input type="checkbox"/> основные социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; <input type="checkbox"/> модели и приемы коммуникации в мультикультурных обществах и способы разрешения конфликтных ситуаций в этноконфессиональной сфере; <input type="checkbox"/> средства правовой защиты от нетерпимости и дискриминации; <input type="checkbox"/> основные тенденции в сфере свободы совести и отношений государства с религиозными объединениями; <input type="checkbox"/> наиболее репрезентативные примеры исторического и со</p>	<p>реферат, тестирование, устный опрос</p>	<p>Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий</p>
		<p>Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива анализировать, оценивать социальные, межкультурные и</p>	<p>кейс-задача</p>	<p>Аналитический отчет составлен неверно</p>	<p>Частично умеет анализировать</p>	<p>Умеет анализировать, но не в полной мере</p>	<p>В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют</p>

		<p>межэтнические отношения;¶□ моделировать ситуации достижения консенсуса и согласованности позиций;¶□ объяснять факты и явления действительности, обусловленные этими отношениями; давать кон-сультации по вопросам межкультурных и межэтнических отношений;¶□</p>					
		<p>Владеть:навыками взаимодействия в условиях многонационального, многоконфессионального и мультикультурного общества; ¶□ навыками ведения диалога, переговоров и обмена мнениями;¶□ навыками работы в команде коллег-профессионалов¶□</p>	<p>выполнение практических заданий</p>	<p>Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале</p>	<p>Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки</p>	<p>Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы</p>	<p>Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы</p>
	<p>УК-4 ИД-1 Умеет выбирать и использовать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации</p>	<p>Знать:иностраный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;¶□ основную медицинскую терминологию;¶□ основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.¶□</p>	<p>реферат, тестирование, устный опрос</p>	<p>Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий</p>
		<p>Уметь:вести</p>	<p>кейс-задача</p>	<p>Аналитический</p>	<p>Частично умеет</p>	<p>Умеет</p>	<p>В общем анализе</p>

		диалогическую и монологи-ческую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и офици-ального общения; <input type="checkbox"/> выбирать общую страте-гию перевода с иностранного язы-ка с учетом его цели и характери-стики текста- оригинала; <input type="checkbox"/> соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с анало-гами в родном языке; <input type="checkbox"/> компенсировать при пере-воде недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с по-мощью справочных материалов, в том числе ис		отчет составлен неверно	анализировать	анализировать, но не в полной мере	полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в меди-цинской среде; <input type="checkbox"/> навыками работы со слова-рем для чтения и понимания тек-стов в т.ч. и по узкому профилю специальности; <input type="checkbox"/> основными грамматиче-скими навыками для ведения пе-реписки в сфере медицинской дея-тельности и оформления меди-цинской документации; <input type="checkbox"/> навыками речевого обще-ния с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, ин-тервью и других видах речевой деятельности; <input type="checkbox"/>	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ИД-1 Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача. ¶□ основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; ¶□ основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; ¶	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; ¶□ соблюдать правила медицинской этики. ¶	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

Примеры заданий

Варианты тестовых заданий

Выбрать один наиболее правильный ответ

1. Кто был первым организатором сестринской службы в России?

- А) Г.А. ЗАХАРЬИН. Б) С.С.ЗИМНИЦКИЙ. В) Н.И. ПИРОГОВ.
Г) С.В. КУРАШОВ. Д) М.Я. МУДРОВ.

2. Что изучает медицинская этика?

- А) взаимоотношения между врачом и больным.
Б) Вопросы долга, морали и профессиональной этики.
В) Ятрогенные заболевания.
Г) взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного.
Д) Все вышеперечисленное верно.

3. Что такое ятрогенное заболевание?

- А) Заболевание, развившееся в результате неосторожного высказывания медработника о больном или его болезни либо в результате неправильного лечения.
Б) Нозокомиальное заболевание.
В) Осложнение основного заболевания.
Г) Заболевание, передающееся от больного к больному.
Д) Наследственное заболевание.

4. Что не входит в обязанности процедурной медсестры?

- А) Наблюдение за санитарно-гигиеническим режимом отделения.
Б) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инъекций).
В) Наблюдение за состоянием пациентов.
Г) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инфузий).
Д) Взятие крови из вены для биохимических исследований.

5. Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности:

- А) Регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр.
Б) Регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка.
В) Санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных.
Г) В зависимости от конкретной ситуации.
Д) Произвольно.

6. Температура воды для гигиенической ванны должна быть:

- А) 27-29 °С. Б) 30-33 °С.
В) приближаться к температуре тела (34-36 °С) или быть не-сколько выше (37-39 °С).
Г) 40-43 °С. Д) 44-46 °С.

7. Сестринский пост организуется на каждые:

- А) 15-20 коек. Б) 20-25 коек. В) 25-30 коек. Г) 30-35 коек. Д) 35-40 коек.

8. Смена белья больному проводится:

- А) Не реже 1 раза в неделю. Б) Не реже 1 раза в 2 недели. В) По просьбе больного.
Г) Через каждые 3 дня. Д) По усмотрению медсестры.
9. Появление пролежней – свидетельство:
А) Неправильно назначенного врачом лечения. Б) Недостаточного ухода пациентом.
В) Несоблюдения пациентом больничного режима.
Г) Неправильного питания. Д) Ничего из перечисленного выше.
10. Для профилактики пролежней необходимо:
А) Каждые 2 часа менять положение больного.
Б) Расправлять простыни и постельное бельё.
В) Протирать кожу дезинфицирующим раствором.
Г) Всё вышеперечисленное. Д) Ничего из перечисленного выше.
11. Чистить уши пациенту необходимо:
А) 1 раз в неделю. Б) 2-3 раза в неделю. В) 1 раз в месяц.
Г) 2-3 раза в месяц. Д) Каждый день.
12. При появлении покраснения кожи в области крестца необходимо:
А) Протирать кожу 10% раствором камфоры. Б) Протирать кожу влажным полотенцем
В) Облучать кожу кварцевой лампой. Г) Использовать всё перечисленное выше.
Д) Ничего из перечисленного выше.
13. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с повышенной секреторной функцией желудка назначают диету:
А) №1. Б) №2. В) №8. Г) №9. Д) №10.
14. Диету №15 назначают больным:
А) Сахарным диабетом. Б) Острым нефритом. В) Хроническим гепатитом.
Г) При отсутствии показаний к назначению специальной диеты.
Д) Всё неверно.
15. Субфебрильным называют повышение температуры:
А) До 38 °С. Б) От 38 до 39 °С. В) От 39 до 41 °С.
Г) более 41 °С. Д) от 40 до 41 °С.
16. Первым периодом лихорадки называют период:
А) Повышения температуры тела. Б) Постоянно высокой температуры тела.
В) Падения температуры тела. Г) Нормальной температуры тела.
Д) Субнормальной температуры тела.
17. Во второй период лихорадки необходимо:
А) Укутать больного. Б) Приложить грелки к конечностям.
В) Подвесить пузырь со льдом над головой. Г) Поставить горчичники.
Д) Поставить пиявки.
18. Действующее вещество горчичников – это:
А) Терпентины. Б) Горячая вода. В) Аллиловое масло.
Г) Ихтиол. Д) Всё вышеперечисленное.
19. Время, на которое помещают горячий тампон внутрь банки:
А) 5 секунд. Б) 1 секунда. В) 1 минута. Г) 10 секунд. Д) До нагревания краев банки.
20. Для экстренного удаления пиявок применяют:
А) Пинцет. Б) Спирт. В) Ножницы. Г) Жидкий азот. Д) Хлороформ.

Критерии оценки:

Критерии оценки

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

— Написание реферата;

Примеры заданий:

Комплект тем для написания реферата (подготовки презентации)

УИРС. Темы рефератов

по практике «Помощник палатной медицинской сестры»

1. Роль среднего медицинского персонала в пропаганде здорового образа жизни.
2. Правила хранения медикаментозных средств.
3. Изменение эффекта лекарственной терапии под влиянием различных факторов (режим, диета, приём алкоголя).
4. Правила пользования карманным ингалятором.
5. Правила сбора мокроты на исследование.
6. Правила сбора мочи на исследование.
7. Принципы использования функциональной кровати.
8. Психические особенности пожилых пациентов.
9. Организация питания пожилых пациентов.
10. Неотложная помощь при легочном кровотечении.
11. Неотложная помощь при приступе стенокардии.
12. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
13. Неотложная помощь при отеке легких.
14. Неотложная помощь при кровотечениях из желудка и пищевода.
15. Первая помощь при случайных отравлениях дезинфицирующими препаратами.
16. Правила пользования дезинфекционными средствами.
17. Контроль качества дезинфекции.
18. Принципы ухода за тяжёлыми больными.
19. Терминальные состояния. Признаки клинической смерти.
20. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медицинского работника младшего звена.
21. Основные принципы медицинской этики и деонтологии.
22. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Индивидуальный пост.
23. Специальная одежда и средства индивидуальной защиты персонала в ЛПУ.
24. Санитарное содержание помещений ЛПУ, оборудования, инвентаря.
25. Недостатки перорального способа введения лекарственных препаратов.
26. Ингаляционный способ введения лекарственных веществ. Небулайзер.
27. Правила использования и хранения ядовитых и наркотических лекарственных средств.
28. Обязанности палатной медицинской сестры.
29. Обязанности процедурной медицинской сестры.
30. Основы работы и выполнения манипуляций и процедур младшего и среднего медицинского персонала.
31. Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы.
32. Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по

профилактике заболеваний органов дыхания

33. Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.

34. Основные мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля. Алгоритм действия среднего медицинского работника.

35. Роль среднего медицинского персонала в обучении пациентов здоровому образу жизни.

36. Как правильно установить профессиональный контакт и формировать доверительные отношения с пациентами?

Критерии оценки:

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) оформлен в соответствии с установленными требованиями, полностью раскрыта тема, приведены конкретные примеры, подведен итог проработанному материалу, приведен грамотно оформленный список современной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если при оформлении реферата (презентации) не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

— **устный опрос;**

Примеры заданий:

Комплект вопросов для устного опроса:

1. Что предусматривает общий уход за больным?
2. Кто должен осуществлять уход за больным?
3. Что изучает медицинская деонтология?
4. Какова роль слова в лечении больного?
5. Что такое ятрогенное заболевание?
6. Какова юридическая ответственность медицинского работника?
7. Какие типы лечебных учреждений существуют в России?
8. Какие медицинские учреждения оказывают внебольничную помощь?
9. Каковы принципы работы амбулатории и здравпункта?
10. Какую лечебно-профилактическую помощь оказывает поликлиника?
11. Какую работу осуществляют диспансеры и консультативно-диагностические центры?
12. Какую работу выполняют женские консультации и скорая медицинская помощь?
13. Какие медицинские учреждения оказывают стационарную помощь?
14. Расскажите о работе учреждений, оказывающих стационарную медицинскую помощь.
15. Какие виды санитарно-гигиенической обработки больных существуют?
16. Какие противопоказания для приема ванны и душа?
17. Как осуществляется взвешивание больных?

18. Как осуществляется измерение роста больных?
19. Как измеряется окружность грудной клетки, окружность талии и бёдер?
20. Как осуществляется транспортировка больных в отделение?
21. Каково устройство терапевтического отделения?
22. Как организован сестринский пост?
23. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?
24. Каковы обязанности процедурной медицинской сестры?
25. Как осуществляется уход за кожей?
26. Что такое пролежни?
27. Как проводится лечение и профилактика пролежней?
28. Как осуществляется уход за полостью рта?
29. Как осуществляется взятие мазка из зева?
30. Как осуществляется взятие мазка из носа?
31. Как осуществляется уход за глазами?
32. Как осуществляется уход за ушами?
33. Как осуществляется уход за волосами?
34. Значение питания в лечении больного.
35. Суточная потребность здорового человека в питательных веществах.
36. Организация кормления в лечебных учреждениях.
37. Способы кормления больных.
38. Основные диетические столы, их краткая характеристика.
39. Понятие о разгрузочных днях (контрастных диетах).
40. Что такое лихорадка?
41. Периоды лихорадки.
42. Правила измерения температуры тела.
43. Ошибки при измерении температуры тела.
44. Типы лихорадок.
45. Уход за лихорадящими больными в I периоде лихорадки.
46. Уход за лихорадящими больными в II периоде лихорадки.
47. Уход за лихорадящими больными в III периоде лихорадки.
48. Показания к применению горчичников, механизм воздействия.
49. Показания и противопоказания к постановке банок.
50. При каких заболеваниях целесообразно кровопускание?
51. Характеристики пиявок, применяемых при гирудотерапии.
52. Виды компрессов.
53. Грелки, показания к применению, противопоказания.
54. Виды ванн. Температура воды при водолечении и ее влияние на функции организма.
55. Виды водолечебных процедур. Противопоказания к водолечению.
56. Как наносить лекарственные вещества на кожу?
57. Как вносить лекарственные вещества в глаза?
58. Как вносить лекарственные вещества в уши?
59. Как вводятся лекарственные вещества в нос?
60. Расскажите, какие достоинства и недостатки характерны для энтеральных методов введения лекарственных веществ?
61. Как вводят лекарственные вещества в дыхательные пути?
62. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов?
63. В каких случаях нужно использовать инъекционные способы введения лекарственных веществ?
64. Какие методы используются для стерилизации шприцов и игл?
65. Какие места чаще всего выбирают для проведения подкожных инъекций?
66. Какие места чаще всего выбирают для проведения внутримышечных инъекций?
67. Какие правила хранения и выписки лекарственных веществ вы знаете?
68. Расскажите о мерах по предупреждению профессиональных заболеваний медперсонала при работе с кровью.

69. Дайте характеристику физиологическим типам дыхания.
70. Что такое одышка, ее виды?
71. Что такое астма, ее виды?
72. Какова первая помощь при одышке и астме?
73. Каковы правила сбора мокроты на общий анализ?
74. Каковы правила сбора мокроты на микробиологический анализ и на наличие в мокроте микробактерий туберкулеза?
75. Методы и правила проведения оксигенотерапии.
76. Правила придания больному дренажного положения.
77. Первая помощь при легочном кровотечении.
78. Методика исследования артериального пульса.
79. Какие параметры пульса следует определять?
80. Что такое артериальное давление и какие методы существуют для его определения?
81. Методика измерения артериального давления.
82. Что такое артериальная гипертензия, гипертонический криз и какова первая помощь при гипертоническом кризе?
83. Что такое артериальная гипотензия, какова первая помощь при ней?
84. Что такое коллапс и обморок? Какова первая помощь при их возникновении?
85. Дайте характеристику типичному приступу стенокардии. Какова первая помощь при нем?
86. Дайте характеристику болевому синдрому при инфаркте миокарда. Какова первая помощь при нем?
87. Чем обусловлена одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? Что такое сердечная астма и отек легких?
88. Первая помощь при сердечной астме и отеке легких.
89. Чем обусловлены отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, где они локализуются и как называются?
90. Цель и правила наблюдения за водным балансом.
91. Каковы особенности питания больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы?
92. Что относится к диспепсическим расстройствам?
93. Каковы показания для промывания желудка?
94. Опишите последовательно тактику оказания первой доврачебной помощи при рвоте.
95. Что такое кишечная колика?
96. Что такое понос? Каковы его особенности при заболеваниях толстого и тонкого кишечника?
97. Каковы мероприятия по текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями?
98. Какие виды запоров вы знаете?
99. Каковы симптомы желудочно-кишечного кровотечения?
100. Какие примеси бывают в испражнениях?
101. Правила сбора кала на анализы.
102. Методика проведения очистительной и сифонной клизм.
103. Методика проведения лекарственной, масляной и гипертонической клизм.
104. Основные симптомы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
105. Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
106. Уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения.
107. Взятие мочи для лабораторного исследования.
108. Что определяется при общем анализе мочи?
109. Метод анализа мочи по Каковскому – Аддису.
110. Метод анализа мочи по Нечипоренко.
111. Значение исследования мочи по Зимницкому.
112. Особенности ухода за тяжелыми больными.
113. Смена одежды и постельного белья у тяжелых больных.
114. Уход за кожей и слизистыми у тяжелых больных.
115. Профилактика пролежней.
116. Техника непрямого массажа сердца.

117. Техника искусственного дыхания изо рта в рот.
118. Техника искусственного дыхания изо рта в нос.
119. Диагностика клинической смерти.
120. Парентеральный способ введения лекарственных веществ: внутривенный, подкожный, внутримышечный, внутривенный.
121. Разновидности шприцев (шприц-тюбик, инсулиновый шприц, шприцы для введения вакцин и сывороток).
122. Правила сборки шприца (многодозового, шприца для одноразового использования).
123. Подкожное введение сывороток по методу Безредки.
124. Основные правила составления требования на лекарственные средства.
125. Обязанности среднего медицинского персонала

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно и полно отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно, но неуверенно отвечает на поставленные вопросы, допуская неточности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не полностью отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не отвечает на поставленные вопросы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

Дневник производственной практики

Дата Содержание работы Количество выполненных манипуляций Подпись м/с

Необходимо заполнить раздел "Содержание работы" за один день в соответствии со следующими требованиями:

- 1) название отделения;
- 2) время курации пациента;
- 3) № истории болезни, диагноз;
- 4) проведенные мероприятия, в.т.ч. манипуляции;
- 5) доля личного участия (присутствовал, ассистировал, проводил сам под контролем персонала);
- 6) анализ ситуации (цель и задачи мероприятия);
- 7) достигнуты ли цели мероприятия (купирование состояния, уточнение и/или верификация диагноза, облегчение состояния пациента);
- 8) была и необходимость в дополнительных мероприятиях, в.т.ч. манипуляциях

Критерии оценки:

Критерии оценки

- 1) развернутые ответы на вопросы 1-8 (90-100 баллов)
- 2) неполный ответ на п.п. 6,7,8 и развернутые ответы на п.п.1-5 (80-89 баллов)
- 3) неполный ответ на п.п. 4,5,6,7,8 и развернутые ответы на п.п.1-3 (70-79 баллов)
- 4) неполный ответ на п.п. 1-8 (0-69 баллов)

— контрольная работа;

Примеры заданий:

Выполненный объем манипуляций

№

п п. Наименование

Выполненный объем

- 1 Число дежурств
- 2 Транспортировка больного в отделение, в операционную
- 3 Перекладывание больного с носилок на постель
- 4 Смена нательного и постельного белья
- 5 Использование мочеприемника и калоприемника
- 6 Подача судна тяжелобольному
- 7 Профилактика пролежней
- 8 Кормление тяжелобольных
- 9 Уход за кожными покровами больного
- 10 Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)
- 11 Уход за ушами
- 12 Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)
- 13 Измерение температуры тела и ее регистрация
- 14 Антропометрия (измерение роста и веса)
- 15 Определение пульса и артериального давления, их регистрация
- 16 Постановка грелки, пузыря со льдом
- 17 Постановка клизм (очистительных, сифонных)
- 18 Раздача лекарств

Выполненный объем практических умений должен быть не менее обязательного объема манипуляций

№

п п. Наименование

Обязательный объем

- | | | | |
|---|--|----|----|
| 1 | Число дежурств | 2 | |
| 2 | Транспортировка больного в отделение, в операционную | | 12 |
| 3 | Перекладывание больного с носилок на постель | | 10 |
| 4 | Смена нательного и постельного белья | 14 | |
| 5 | Использование мочеприемника и калоприемника | | 8 |

6	Подача судна тяжелобольному	14	
7	Профилактика пролежней	6	
8	Кормление тяжелобольных	8	
9	Уход за кожными покровами больного	12	
10	Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)		4
11	Уход за ушами	4	
12	Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)		4
13	Измерение температуры тела и ее регистрация		20
14	Антропометрия (измерение роста и веса)	5	
15	Определение пульса и артериального давления, их регистрация		15
16	Постановка грелки, пузыря со льдом	8	
17	Постановка клизм (очистительных, сифонных)		3
18	Раздача лекарств	30	

Критерии оценки:

Оценка выставляется пропорционально доле от обязательного объема манипуляций:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% от обязательного объема выполненных манипуляций – оценка «неудовлетворительно».

— контрольная работа;

Примеры заданий:

Таблица учета проведенной санитарно-просветительской работы

Дата	Наименование отделения	Тема лекции, беседы	Количество присутствовавших
------	------------------------	---------------------	-----------------------------

Темы лекций, бесед, санбюллетеней

1. Профилактика ВИЧ-инфекции.

2. Симптомы аллергических реакций.

3. Профилактика внутрибольничных инфекций.

4. Учение о здоровом образе жизни. Значение малоподвижного образа жизни в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы.

5. Курение – фактор риска развития злокачественных новообразований.

6. Курение – фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – лекция, беседа в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – лекция, беседа раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает

на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – лекция, беседа раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – лекция, беседа не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— чек-лист;

Примеры заданий:

1. Приготовление 10% раствора хлорной извести

Критерии оценки:

№ п/п Этапы действия

Оценка

Правильно (1) Частично правильно (0,5) Неправильно (0)

1. Подготовился к приготовлению: надел спецодежду
2. Проверил оснащение
3. Отметил время начала процедуры
4. Налил в ёмкость 2 стакана воды
5. Осторожно всыпал в воду 1 кг сухой хлорной извести
6. Тщательно размешал смесь, разминая комочки
7. Долил ёмкость водой до 10 л, перемешал воду с хлорной известью до однородной массы
8. Плотно закрыл ёмкость герметичной крышкой
9. Отметил, что: 1) ёмкость необходимо оставить на сутки в тёмном помещении, при этом несколько раз в сутки необходимо перемешивать раствор; 2) через сутки слить отстоявшийся раствор в другую ёмкость; 3) сделать надпись на ёмкости и дате приготовления
10. Снял спецодежду, вымыл руки

Максимальное количество баллов: 10 (100%)

Набранное количество баллов: ____ (____%)

Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% от набранного количества баллов – оценка «неудовлетворительно».

— чек-лист;

Примеры заданий:

Определение роста и массы тела пациента

Критерии оценки:

№ п/п Этапы действия

Оценка

Правильно (1) Частично правильно (0,5) Неправильно (0)

1. Подложил на площадку ростомера сменную салфетку, поднял планку ростомера и предложил пациенту встать на площадку ростомера
2. Поставил пациента на площадку ростомера так, чтобы его затылок, позвоночник в области лопаток, крестец и пятки плотно прилегали к вертикальной планке ростомера
3. Опустил планку ростомера на темя пациента и определил по шкале рост пациента по нижнему краю планки
4. Помог пациенту сойти с площадки ростомера, убрал салфетку
5. Подложил на площадку весов (под ноги пациента) сменную салфетку. Открыл затвор весов и отрегулировал их так, что уровень коромысла весов, на котором все гири находятся в «нулевом положении», совпадают с контрольной отметкой – «носиком» весов в правой части весов
6. Закрыл затвор весов и предложил пациенту встать (без обуви!) в центр площадки весов.
7. Открыл затвор и определил массу пациента, передвигая гири на двух планках коромысла до тех пор, пока коромысло не встало вровень с контрольной отметкой медицинских весов
8. Закрыл затвор
9. Помог пациенту сойти с весов и убрал салфетку
10. Записал измерения

Максимальное количество баллов: 10 (100%)

Набранное количество баллов: ____ (____ %)

Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% от набранного количества баллов – оценка «неудовлетворительно».

— чек-лист;

Примеры заданий:

Определение окружности грудной клетки, окружности талии, окружности бедер

Критерии оценки:

№ п/п Этапы действия

Оценка

Правильно (1) Частично правильно (0,5) Неправильно (0)

1. Поставил пациента в удобное для измерения положение стоя
2. Наложил измерительную ленту таким образом, чтобы сзади туловища она находилась на уровне

нижних углов лопаток, спереди – у мужчин на уровне сосков, у женщин – на уровне IV ребра над молочными железами

3. Снял показания с сантиметровой ленты во время обычного дыхания («покоя»)
4. Снял показания с сантиметровой ленты при максимальном вдохе и выдохе пациента
5. Наложил измерительную ленту посередине условной (вертикальной) линии, мысленно проведенной между нижним ребром и гребнем подвздошной кости
6. Снял показания с сантиметровой ленты во время выдоха пациента
7. Наложил измерительную ленту в области наиболее полной части ягодиц
8. Снял показания с сантиметровой ленты
9. Проздезинфицировал спиртом измерительную ленту
10. Записал измерения

Максимальное количество баллов: 10 (100%)

Набранное количество баллов: ____ (____%)

Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% от набранного количества баллов – оценка «неудовлетворительно».

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

тестирование, кейс-задача, выполнение контрольной работы, мануальные навыки

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ре-сурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html	
2	Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / За-пруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html	
3	"Практические умения по программе "помощник палатной медицин-ской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ах-мадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html	
2	Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431382.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Журнал " Медицинская сестра"
2	Журнал " Сестринское дело "
3	Журнал "Главная медицинская сестра"
4	Журнал " Качественная клиническая практика"(eLIBRARY.RU)
5	Журнал " Здоровье населения и среда обитания"

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека Казанского ГМУ. Свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г. <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 75/ЭЛА/2018 от 28 декабря 2018г. Срок доступа: 01.01.2019-28.02.2019. Договор № 5/2019/А от 1 марта 2019г. Срок доступа: 01.03.2019-31.12.2019. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-4715 от 21.01.2019г. Срок доступа: 21.01.2019-31.12.2019. <http://elibrary.ru>
6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«04» Июнь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Безопасность жизнедеятельности

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр

Зачет 0 час.

Лекции 10 час.

Практические 30 час.

СРС 32 час.

Всего 72 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 2

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Доцент (ВПО)

А. Г. Динмухаметов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

А. Ж. Баялиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол № __)

Председатель предметно-методической комиссии

Е. А. Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Ассистент (ВПО), преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу

М. В. Кутузов

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» является, профессиональная подготовка студентов медицинского вуза по специальности «медико-профилактическое дело» к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»:

- сформировать у студентов представление о роли и месте безопасности жизнедеятельности среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с основными этапами становления безопасности жизнедеятельности как медико-биологической дисциплины;
- ознакомить студентов с правовыми, нормативно-техническими и организационными основами обеспечения безопасности жизнедеятельности;
- ознакомить студентов с принципами обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;
- ознакомить студентов с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с основами организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- ознакомить студентов с особенностями развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуациях;
- обучить студентов оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов оценивать радиационную и химическую обстановку;
- обучить студентов организовывать и проводить специальную обработку;
- обучить студентов квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- обучить студентов проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- сформировать у студентов навыков здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.
- сформировать у студентов культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- сформировать у студентов мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения	Результаты обучения
---	--------------------------------	--	---------------------

		компетенции	
Общепрофессиональные компетенции		ОПК-6 ИОПК-6.1	Знать: Уметь: Владеть:
		Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений, оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	
		ОПК-6 ИОПК-6.2	Знать: Уметь: Владеть:
		Выполняет алгоритм оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...	ОПК-6 ИОПК-6.3	Знать: Уметь: Владеть:
		Выполняет алгоритм оказания первой врачебной помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)	
		ОПК-6 ИОПК-6.4	Знать: Уметь: Владеть:
		Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-1 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических	ПК-1 ИПК-1.9	Знать: Уметь: Владеть:
		Применяет алгоритм обеспечения мероприятий по профилактике	

	(профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения...	инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера	
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-7 Способность и готовность к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному созданию безо...	ПК-7 ИПК-7.1 Составляет программу и план мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Знать: Уметь: Владеть:
		ПК-7 ИПК-7.3 Осуществляет контроль изоляционно-ограничительных мероприятий и санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации	Знать: Уметь: Владеть:
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Способность и готовность к участию в анализе санитарно-эпидемиологических последствий и принятии профессиональных решений по организации санит...	ПК-9 ИПК-9.1 Использует алгоритм проведения эпидемиологического анализа эпидемической ситуации при возникновении очагов особо опасных инфекций и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера	Знать: Уметь: Владеть:
		ПК-9 ИПК-9.2 Использует алгоритм организации противоэпидемических (изоляционно-ограничительных, дезинфекционных) и профилактических мероприятий при возникновении очагов особо опасных инфекций, при	Знать: Уметь: Владеть:

		возникновении эпидемий и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера	
Универсальные компетенции	УК-8 Способен создавать и поддерживать повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения п...	УК-8 ИУК-8.1 Распознает и оценивает опасные и чрезвычайные ситуации, определяет способы защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей	Знать: Уметь: Владеть:
		УК-8 ИУК-8.2 Использует средства индивидуальной и коллективной защиты, соблюдает правила техники безопасности	Знать: Уметь: Владеть:
		УК-8 ИУК-8.3 Оказывает первую помощь пострадавшим	Знать: Уметь: Владеть:

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Военная гигиена", "Общая гигиена.", "Нормальная физиология", "Психология", "Эпидемиология, военная эпидемиология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	30	32

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	36	6	12	18	
Тема 1.1.	6	2	2	2	доклад, контрольная работа, презентации, тестирование, устный опрос
Тема 1.2.	14	2	4	8	доклады, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос
Тема 1.3.	16	2	6	8	выполнение контрольной работы, доклады, контрольная работа, презентации, тестирование, устный опрос
Раздел 2.	36	4	18	14	
Тема 2.1.	14	2	8	4	выполнение письменных заданий, доклады, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос
Тема 2.2.	11	1	6	4	выполнение контрольной работы, выполнение письменных заданий, доклады, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос
Тема 2.3.	11	1	4	6	выполнение контрольной работы, выполнение письменных заданий,

					задания на принятие решений в проблемной ситуации, контрольная работа, презентации, реферат, составление презентации, тестирование, устный опрос
ВСЕГО:	72	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		
Тема 1.1.	Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации	ОПК-6,ПК-7,ПК-9,УК-8
Тема 1.2.	Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Военский учет и бронирование медицинских работников. Современные войны и вооруженные конфликты. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов. Средства вооруженной борьбы. Поражающие факторы современных видов оружия. Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма и экстремизма. Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.	ОПК-6,ПК-7,ПК-9,УК-8
Тема 1.3.	Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.	ОПК-6,ПК-7,ПК-9,УК-8
Раздел 2.		
Тема 2.1.	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности. Основы организации и мероприятия защиты населения в мирное и военное время. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного и техногенного происхождения. Методы контроля и определения опасных и негативных факторов. Общая характеристика и классификация защитных средств. Защитные сооружения, индивидуальные технические и медицинские средства защиты. Санитарная и специальная обработка.	ОПК-6,ПК-7,ПК-9,УК-8
Тема 2.2.	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных	ОПК-6,ПК-7,ПК-9,УК-8

	<p>ситуациях</p> <p>Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций</p> <p>Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации;</p> <p>Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций/</p> <p>Организация медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях</p>	
Тема 2.3.	<p>Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях.</p> <p>Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала.</p> <p>Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций.</p> <p>Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.</p> <p>Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций.</p> <p>Санитарная обработка пациентов. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях.</p>	ОПК-6,ПК-7,ПК-9,УК-8

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

№ п/п	Наименования
1	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.
2	Безопасность жизнедеятельности [Электронные ресурсы] : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 32.05.01 – «Медико-профилактическое дело»/А.Ж. Баялиева, А.Г. Динмухаметов; Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Казань: КГМУ, 2018.-125 с.
3	Технические средства индивидуальной защиты. Коллективные средства защиты: учебное пособие для студентов 2, 6 курсов»/А.Г. Динмухаметов; Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Казань: КГМУ, 2017.-96 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОПК-6	ПК-1	ПК-7	ПК-9	УК-8
Раздел 1.							
Тема 1.1.	Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Воинский учет и бронирование медицинских работников. Современные войны и вооруженные конфликты. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов. Средства вооруженной борьбы. Поражающие факторы современных видов оружия. Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма и экстремизма. Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Тема 1.3.	Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Фазы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

	развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.	работа					
Раздел 2.							
Тема 2.1.	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности. Основы организации и мероприятия защиты населения в мирное и военное время. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного и техногенного происхождения. Методы контроля и определения опасных и негативных факторов. Общая характеристика и классификация защитных средств. Защитные сооружения, индивидуальные технические и медицинские средства защиты. Санитарная и специальная обработка.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Тема 2.2.	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации; Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций/ Организация медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Тема	Безопасность медицинского	Лекция	+	+	+	+	+

2.3.	<p>труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций.</p> <p>Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.</p> <p>Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Санитарная обработка пациентов. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях.</p>	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+		+	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...	ОПК-6 ИОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений, оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	Знать: Выполнение алгоритма своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе					
		Уметь: Выполнять алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе					
		Владеть: Выполнением алгоритма своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе					
	ОПК-6 ИОПК-6.2 Выполняет алгоритм	Знать: Выполнение алгоритма оказания					

	оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, проведение базовой сердечно-легочной реанимации.					
		Уметь: Выполнять алгоритм оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, проводить базовую сердечно-легочную реанимацию.					
		Владеть: Выполнением алгоритма оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, проведением базовой сердечно-легочной реанимации.					
	ОПК-6 ИОПК-6.3 Выполняет алгоритм оказания первой медицинской помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)	Знать: Выполнение алгоритма оказания первой медицинской помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.).					
		Уметь: Выполнять алгоритм оказания первой медицинской помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и					

		<p>неспецифическая профилактика и др.).</p> <p>Владеть: Выполнением алгоритма оказания первой врачебной помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.).</p>					
	<p>ОПК-6 ИОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>	<p>Знать: Применение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе.</p>					
		<p>Уметь: Применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе.</p>					
		<p>Владеть: Применением лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе.</p>					
<p>ПК-1 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на</p>	<p>ПК-1 ИПК-1.9 Применяет алгоритм обеспечения мероприятий по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического</p>	<p>Знать: Применение алгоритма обеспечения мероприятий по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического</p>					

предупреждение возникнове...	эпидемиологического характера	характера. Уметь: Применять алгоритм обеспечения мероприятий по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера.					
		Владеть: Применять алгоритм обеспечения мероприятий по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера.					
ПК-7 Способность и готовность к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безо...	ПК-7 ИПК-7.1 Составляет программу и план мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Знать: Составление программы и план мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.					
		Уметь: Составлять программу и план мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.					
		Владеть: Составлением программы и плана мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской					

		деятельности и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.					
	ПК-7 ИПК-7.3 Осуществляет контроль изоляционно-ограничительных мероприятий и санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации	Знать: Осуществление контроля изоляционно-ограничительных мероприятий и санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации.					
		Уметь: Осуществлять контроль изоляционно-ограничительных мероприятий и санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации.					
		Владеть: Осуществлением контроля изоляционно-ограничительных мероприятий и санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации.					
ПК-9 Способность и готовность к участию в анализе санитарно-эпидемиологических последствий и принятии профессиональных решений по организации санит...	ПК-9 ИПК-9.1 Использует алгоритм проведения эпидемиологического анализа эпидемической ситуации при возникновении очагов особо опасных инфекций и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера	Знать: Использование алгоритма проведения эпидемиологического анализа эпидемической ситуации при возникновении очагов особо опасных инфекций и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.					
		Уметь: Использование алгоритма проведения эпидемиологического анализа эпидемической ситуации при возникновении очагов особо опасных инфекций и при чрезвычайных ситуациях природного					

		и техногенного характера.					
		Владеть: Использованием алгоритма проведения эпидемиологического анализа эпидемической ситуации при возникновении очагов особо опасных инфекций и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.					
	ПК-9 ИПК-9.2 Использует алгоритм организации противэпидемических (изоляционно-ограничительных, дезинфекционных) и профилактических мероприятий при возникновении очагов особо опасных инфекций, при возникновении эпидемий и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера	Знать: Использование алгоритма организации противэпидемических (изоляционно-ограничительных, дезинфекционных) и профилактических мероприятий при возникновении очагов особо опасных инфекций, при возникновении эпидемий и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.					
		Уметь: Использовать алгоритм организации противэпидемических (изоляционно-ограничительных, дезинфекционных) и профилактических мероприятий при возникновении очагов особо опасных инфекций, при возникновении эпидемий и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.					
		Владеть: Использованием алгоритма организации					

		противоэпидемических (изоляционно-ограничительных, дезинфекционных) и профилактических мероприятий при возникновении очагов особо опасных инфекций, при возникновении эпидемий и при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.					
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения п...	УК-8 ИУК-8.1 Распознает и оценивает опасные и чрезвычайные ситуации, определяет способы защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей	Знать: Распознавание и оценивание опасных и чрезвычайных ситуаций, определение способов защиты от них, оказание само- и взаимопомощь в случае появления опасностей.					
		Уметь: Распознавать и оценивать опасные и чрезвычайные ситуации, определять способы защиты от них, оказывать само- и взаимопомощь в случае появления опасностей.					
		Владеть: Распознаванием и оценкой опасных и чрезвычайных ситуаций, определением способов защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей.					
	УК-8 ИУК-8.2 Использует средства индивидуальной и коллективной защиты, соблюдает правила техники безопасности	Знать: Использование средств индивидуальной и коллективной защиты, правила техники безопасности.					
		Уметь: Использование средств индивидуальной и коллективной защиты, правила техники					

		безопасности.					
		Владеть: Использованием средств индивидуальной и коллективной защиты, правила техники безопасности.					
	УК-8 ИУК-8.3 Оказывает первую помощь пострадавшим	Знать: Оказание первой помощи пострадавшим.					
		Уметь: Оказывать первую помощь пострадавшим.					
		Владеть: Оказанием первой помощи пострадавшим.					

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

Территориальные подсистемы РСЧС создаются для предупреждения и ликвидации ЧС:

=в субъектах РФ в пределах их территорий

~в городах и районах

~в поселках и населенных пунктах

~на промышленных объектах

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

Динамика развития нервно-психических расстройств пораженных в ЧС в процессе профессиональной деятельности.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

— доклад, презентация;

Примеры заданий:

Темы докладов:

- Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— решение ситуационных задач;

Примеры заданий:

Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера.

В завале находились нижние конечности до средней трети бедра.

Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При поступлении пострадавший в сознании,

контактен, состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов.

На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите вид катастрофы?
2. Перечислите поражающие факторы?
3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического

или фактического характера, сделаны выводы;

90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— кейс-задачи ;

Примеры заданий:

Произошел прорыв плотины Чебоксарской ГЭС.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «По классификациям и методикам расчета волна прорыва достигнет г. Казани»

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
			доклад кейс-задача контрольная работа презентации тестирование устный опрос реферат

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / П.Л. Колесниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 554 с.- http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Безопасность жизнедеятельности: учебник/И.П. Левчук (и др.); под ред И.П. Левчука.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016.- 304 с.	
2	Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие /И.П. Левчук, А.А. Бурлаков.- 2-е издание переработанное и дор. -М.: ГЭОТАР.- Медиа, 2019. - 160 с.	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Военно-медицинский журнал
2	Медицина катастроф
3	Безопасность жизнедеятельности

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. 1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. 2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-78830 от 30.07.2020г.) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. 3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. 4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021) <http://www.elibrary.ru>
5. 5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г. Срок доступа: 03.02.2020 – бессрочно), доступ с компьютеров библиотеки
6. 6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную). Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла. Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема. Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу. Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем

Требования к выполнению сообщения (доклада).

- Основные правила оформления работы.
1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.
 2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5

- см.
3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.
 4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.
 5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.
 6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.
 7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой. Ответы лучше набрать на компьютере. Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).

Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет. Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани. Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин. Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать. Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему. Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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. 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. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Безопасность жизнедеятельности	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – нук 1 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – нук 2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – нук 3 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – нук 5 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – 515 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук Toshiba Satellite L300-14X, ноутбук HP 650 15.6, Проектор Acer X1285, 3200 Ansi Im, 1024X768 20000:1, проектор-мультимедиа Epson EB-905. Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – 519 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук Toshiba Satellite L300-14X, ноутбук HP 650 15.6, Проектор Acer	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

	X1285, 3200 Ansi Im, 1024X768 20000:1, проектор-мультимедиа Epson EB-905. Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	
Безопасность жизнедеятельности	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – 521 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук Toshiba Satellite L300-14X, ноутбук HP 650 15.6, Проектор Acer X1285, 3200 Ansi Im, 1024X768 20000:1, проектор-мультимедиа Epson EB-905. Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	Помещения для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - 517 Стол рабочий с выкатными тумбами, столы рабочий, угловой, стулья, кресла, шкафы, тумбочки, методические пособия, учебники, компьютер ПК-V2020 Pentium с монитором, устройство многофункциональное Brother DCP-7030R, холодильник Nord ДХ. Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	Помещения для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - 526 Столы, стулья, шкафы, методические пособия, учебники, компьютер Pentium Dual core с монитором ЖК19, компьютер ПК-V2020 Pentium с монитором, ноутбук ASUS Flip UX360CA-C4112TS 13.3'', ноутбук ASUS Flip UX360CA-C4112TS 13.3'', ноутбук DELL Inspiron 3567 15.6'', станция рабочая (компьютер) Intel Core I5-7400 с монитором Viewsonic 23.6'', устройство многофункциональное Samsung CLX-3305FW/XEV лазерное цветное, холодильник Beiko CSK. Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Безопасность жизнедеятельности	помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

	ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	
--	---	--

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«14» Октябрь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Основы конфликтологии

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра медицинской, общей психологии и педагогики

Очное отделение

Курс: 2

Третий семестр

Зачет 0 час.

Лекции 10 час.

Практические 26 час.

СРС 36 час.

Всего 72 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 2

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

В. Д. Менделевич

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «23» Июнь 2021 года (протокол № __)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А. Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент (ВПО), имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" ,
кандидат психологических наук

Т. В. Рябова

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

Цель освоения дисциплины: Целями преподавания дисциплины «Основы конфликтологии» является усвоение студентами системы социально – психологических знаний, необходимых для успешной реализации профессиональной деятельности. , формирование у студентов навыков по профилактике и разрешению конфликтов в деятельности

Задачи освоения дисциплины:

- получение знаний по теории конфликтологии: структура, динамика конфликта, характеристика участников конфликта;
- формирование навыков позитивного поведения в конфликте с учетом анализа причин конфликтной ситуации, целей участников конфликта, благоприятных и неблагоприятных факторов разрешений конфликта;
- обучение методам диагностики конфликта с применением психологических методик;
- обучение способам предупреждения и конструктивного разрешения конфликтов;
- ознакомление с психологическими особенностями посредничества; психологические и социальные требования к деятельности посредников в конфликте; этические принципы, которых необходимо придерживаться посреднику.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения населения, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и...	ПК-5 ИПК-5.1 Использует алгоритм проведения гигиенического воспитания и обучения граждан, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников	Знать: алгоритм проведения гигиенического воспитания Уметь: проводить профессиональную гигиеническую подготовку Владеть: навыками подготовки и аттестации должностных лиц
		ПК-5 ИПК-5.2 Готовит материал для гигиенического воспитания и обучения декретированных групп	Знать: основы гигиенического воспитания Уметь: готовить материал для обучения групп Владеть: навыками обучения декретированных групп
Универсальные	УК-3 Способен	УК-3 ИУК-3.1	Знать: основы лидерства

компетенции	организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей	Уметь: проявлять лидерство Владеть: навыками планирования и осуществления лидерства в профессиональной деятельности
		УК-3 ИУК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления	Знать: навыки командной стратегии Уметь: формировать команду Владеть: навыками выработки командной стратегии и формирования команды
		УК-3 ИУК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов	Знать: основы конфликтологии Уметь: разрешать конфликты Владеть: навыками отстаивания своего мнения
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 ИУК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные	Знать: современные коммуникативные технологии Уметь: выбирать наиболее эффективные технологии Владеть: навыками применения коммуникативных технологий

		<p>средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения</p>	
		<p>УК-4 ИУК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент монологе дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии</p>	<p>Знать: основы риторики Уметь: соблюдать нормы публичной речи Владеть: навыками письменного изложения информации</p>
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p>УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека</p>	<p>Знать: этические нормы и права человека Уметь: анализировать и учитывать разнообразие культур Владеть: навыками межкультурного взаимодействия</p>
		<p>УК-5 ИУК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>Знать: основы публичной речи Уметь: грамотно и доступно излагать информацию Владеть: навыками изложения профессиональной информации</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Психиатрия и наркология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего	10	26	36
72			

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	14	2	4	8	
Тема 1.1.	14	2	4	8	тестирование, устный опрос
Раздел 2.	28	4	8	16	
Тема 2.1.	14	2	4	8	составление презентации, тестирование
Тема 2.2.	14	2	4	8	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, составление презентации
Раздел 3.	30	4	14	12	
Тема 3.1.	16	2	8	6	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, тестирование, устный опрос
Тема 3.2.	14	2	6	6	задания на принятие много альтернативности решений, составление презентации, тестирование
ВСЕГО:	72	10	26	36	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Конфликтология как наука. Теоретико-методологические основы конфликтологии	УК-4
Тема 1.1.	Предмет конфликтологии. История развития	УК-4
Раздел 2.	Феноменология конфликта	УК-5
Тема 2.1.	Структурные и динамические характеристики конфликта	УК-5
Тема 2.2.	Причины возникновения и виды конфликтов	УК-5
Раздел 3.	Теория и практика регулирования конфликтов в деятельности врача	ПК-5,УК-3
Тема 3.1.	Прогнозирование и профилактика конфликтов	УК-3
Тема 3.2.	Основные формы разрешения конфликтов в деятельности врача	ПК-5

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

№ п/п	Наименования
1	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Основы конфликтологии" для студентов 2 курса медико-профилактического факультета / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации ; составитель Рябова Т. В. - Электрон. текстовые дан. (375 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 52 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-5	УК-3	УК-4	УК-5
Раздел 1.						
Тема 1.1.	Предмет конфликтологии. История развития	Лекция			+	
		Практическое занятие			+	
		Самостоятельная работа			+	
Раздел 2.						
Тема 2.1.	Структурные и динамические характеристики конфликта	Лекция				+
		Практическое занятие				+
		Самостоятельная работа				+
Тема 2.2.	Причины возникновения и виды конфликтов	Лекция				+
		Практическое занятие				+
		Самостоятельная работа				+
Раздел 3.						
Тема 3.1.	Прогнозирование и профилактика конфликтов	Лекция		+		
		Практическое занятие		+		
		Самостоятельная работа		+		
Тема 3.2.	Основные формы разрешения конфликтов в деятельности врача	Лекция	+			
		Практическое занятие	+			
		Самостоятельная работа	+			

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-5 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения населения, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и...	ПК-5 ИПК-5.1 Использует алгоритм проведения гигиенического воспитания и обучения граждан, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников	Знать: алгоритм проведения гигиенического воспитания	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам 90 -100 баллов
		Владеть: навыками подготовки и аттестации должностных лиц	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации, менее 70 баллов	Частично владеет методами 70 -79 баллов	ладает методами, но не достаточно уверенно 80 -89 баллов	В полной мере работает 90 -100 баллов
		Уметь: готовить материал для обучения групп	презентация	Не умеет анализировать, менее 70 баллов	Работает поверхностно 70 -79 баллов	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере владеет работой 90 -100 баллов
		Владеть: навыками обучения декрированных групп	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	ладает методами, но не достаточно уверенно 80 -89 баллов	В полной мере владеет работой 90 -100 баллов
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3 ИУК-3.1 Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей	Знать: основы лидерства	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам 90 -100 баллов
		Уметь: проявлять лидерство	презентации	Не умеет анализировать, менее 70 баллов	Работает поверхностно 70 -79 баллов	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает 90 -100 баллов
		Владеть: навыками планирования и	задания на принятие решения в	отсутствуют знания ранее изученных	Частично владеет методами 70 -79 баллов	Частично владеет методами 70 -79 баллов	В полной мере владеет работой 90 -100 баллов

		осуществления лидерства в профессиональной деятельности	нестандартной ситуации	тем, «нет научной аргументации, менее 70 баллов»			
	УК-3 ИУК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления	Знать: навыки командной стратегии	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	Знает и отвечает на «дополнительные вопросы по основным» понятиям и терминам 90 -100 баллов»
		Владеть: навыками выработки командной стратегии и формирования команды	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, «нет научной аргументации, менее 70 баллов»	Частично владеет методами 70 -79 баллов	Владеет методами, но не достаточно уверенно 80 -89 баллов	В полной мере владеет работой 90 -100 баллов
	УК-3 ИУК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов	Знать: основы конфликтологии	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	Знает и отвечает на «дополнительные вопросы по основным» понятиям и терминам 90 -100 баллов»
		Владеть: навыками отстаивания своего мнения	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, «нет научной аргументации, менее 70 баллов»	Частично владеет методами 70 -79 баллов	Владеет методами, но не достаточно уверенно 80 -89 баллов	В полной мере владеет работой 90 -100 баллов
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 ИУК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Знать: современные коммуникативные технологии	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	Знает и отвечает на «дополнительные вопросы по основным» понятиям и терминам 90 -100 баллов»
		Владеть: навыками применения коммуникативных технологий	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, «нет научной аргументации, менее 70 баллов»	Частично владеет методами 70 -79 баллов	Владеет методами, но не достаточно уверенно 80 -89 баллов	В полной мере владеет работой 90 -100 баллов

	УК-4 ИУК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать: основы риторики	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам 90 -100 баллов
		Владеть: навыками письменного изложения информации	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации, менее 70 баллов	Частично владеет методами 70 -79 баллов	ладает методами, но не достаточно уверенно 80 -89 баллов	В полной мере владеет работой 90 - 100 баллов
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: этические нормы и права человека	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам 90 -100 баллов
		Владеть: навыками межкультурного взаимодействия	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации, менее 70 баллов	Частично владеет методами 70 -79 баллов	ладает методами, но не достаточно уверенно 80 -89 баллов	В полной мере владеет работой 90 - 100 баллов
	УК-5 ИУК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: основы публичной речи	тестирование	Не знает основные понятия и термины, менее 70 баллов	Знает частично основные понятия и термины 70-79 баллов	Знает понятия и термины, но не в полной мере 80 -89 баллов	В полной мере владеет работой 90 - 100 баллов
		Владеть: навыками изложения профессиональной информации	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации, менее 70 баллов	Частично владеет методами 70 -79 баллов	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает 90 -100 баллов

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1. Эскалация – это:

- а) резкая интенсификация противостояния;
- б) образ конфликтной ситуации;
- в) действия посредника по разрешению конфликта;
- г) объединение усилий сторон конфликта.

2. Причина конфликта – это:

- а) высказывание несогласия;
- б) случайное стечение обстоятельств, которые проявляются в конфликте;
- в) явление, которое предшествует конфликту и при определенных условиях вызывает его;
- г) позиции сторон.

3. Образ конфликтной ситуации – это:

- а) то, из-за чего возникает конфликт;
- б) субъективная картина конфликтной ситуации у каждой из сторон;
- в) заявления в адрес друг друга конфликтующих сторон;
- г) истинные внутренние побудительные силы, подталкивающие людей к конфликту.

4. Идеи З. Фрейда о причинах и закономерностях развития конфликтов развивались в рамках:

- а) гуманистического направления;
- б) гештальтпсихологии;
- в) психоаналитического направления;
- г) психологии отношений.

5. Одна из субъективных составляющих конфликта, заставляющая противоборствующие стороны вступать в конфликт и совершать активные действия друг против друга, называется:

- а) мотивы;
- б) структура конфликта;
- в) динамика конфликта;
- г) участники конфликта.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— доклад, презентация;

Примеры заданий:

темы презентаций

1. Основные направления в разработке теории конфликта.
2. Социологическое направление в разработке теории конфликта.
3. Психологическое направление в разработке теории конфликта.
4. Конфликтология в системе социальных дисциплин.
5. Конфликтология и социальная работа.
6. Понятие конфликта. Подходы к определению понятия конфликта.
7. Конфликт и конфликтная ситуация. Критерии выявления.
8. Структура конфликта. Основные элементы структуры конфликта.
9. Функции конфликта, их классификация. Практическое использование знаний об основных функциях конфликта в деятельности социального работника.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад полностью раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; излагает материал, не используя заранее подготовленный текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, при этом требует незначительных дополнений, обучающийся отвечает на дополнительные вопросы; излагает материал, опираясь на подготовленный заранее текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся затрудняется ответить на дополнительные вопросы, часто заглядывает в заранее подготовленный текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, читает текст доклада.

— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;

Примеры заданий:

Пример задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания

Соотнесите предложенные варианты ролей медиатора по мере усложнения действий медиатора: арбитр, третейский судья, посредник, наблюдатель, помощник

А) Третейский судья. В данной роли медиатор является обладателем наибольших возможностей по определению вариантов решения проблемы, поэтому она является наиболее авторитарной. Медиатор изучает проблему, выслушивает обе стороны и выносит вердикт, который не оспаривается.

Б) Арбитр. Он изучает конфликт, обсуждает его с участниками, а затем выносит окончательное решение, которое обязательно для выполнения.

В) Посредник. В этой роли медиатор выступает как носитель специальных знаний, обеспечивающий конструктивное обсуждение проблемы. При этом окончательное решение остается за оппонентами.

Г) Помощник. Он принимает участие в разрешении конфликта посредством совершенствования

процесса обсуждения проблемы, организации переговоров и совместных встреч, не вмешиваясь при этом в полемику по поводу содержания проблемы и принятия окончательного решения.

Д) Наблюдатель. Своим присутствием в зоне конфликта он сдерживает оппонентов от нарушения ранее достигнутых договоренностей или от взаимной агрессии.

Критерии оценки:

Ответ: А: _____, Б: _____, В: _____, Г: _____, Д: _____.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения;

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **задания на оценку последствий принятых решений;**

Примеры заданий:

Пример задания на оценку последствий принятых решений

Молодая врач критикует медицинскую сестру со стажем работы 25 лет, последняя реагирует очень эмоционально. Руководительнице приходится каждый раз свертывать беседу и не доводить разговор до конца. Каковы последствия решения, принятого руководительницей?

Пример задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации)

Между медицинскими сестрами хирургического и терапевтического отделений стационара развернулся конфликт. Медицинские сестры двух отделений стараются превзойти друг друга. Известно, что в конце месяца главный врач планирует выплатить премию, но только одному наиболее эффективно работающему отделению. Определите вид и тип конфликта. Какие действия вы, как руководитель, предпримете для устранения данного конфликта?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
-----	----	------------	-----------

			задания на принятие много альтернативности решений задания на принятие решения в нестандартной ситуации составление презентации тестирование устный опрос
--	--	--	---

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Конфликтология : учебник / А. Я. Анцупов, А. Я. Шипилов. - 3-е изд. - СПб. : Питер, 2008. - 490, [6] с	есть

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический комpendиум врача")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425022.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
-------	--------------

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. 1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
- ¶2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от¶07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
- ¶3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от¶2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
- ¶4. Научная электронная библиот

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины. Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. 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.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Основы конфликтологии	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №321, 323</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя</p> <p>Ноутбук Dell inspiron 3567, проектор Epson EB-X11</p> <p>Windows 10 PRO от 03.05.2018 лицензия №69532601</p> <p>Office Standard 2016 от 03.05.2018 лицензия №69532601</p> <p>Kaspersky Endpoint Security 17с 13.03.2018 по 21.03.2019 ЕО-180313-063210-960-1591</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Основы конфликтологии	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №321, 323</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя</p> <p>Ноутбук Dell inspiron 3567, проектор Epson EB-X11</p> <p>Windows 10 PRO от 03.05.2018 лицензия №69532601</p> <p>Office Standard 2016 от 03.05.2018 лицензия №69532601</p> <p>Kaspersky Endpoint Security 17с 13.03.2018 по 21.03.2019 ЕО-180313-063210-960-1591</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Основы конфликтологии	<p>Помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры</p> <p>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Основы конфликтологии	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-5</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550</p> <p>Windows 10 PRO лицензия № 68397923</p>	

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« 16 » июня 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Фармакология

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра фармакологии

Очное отделение

Курс: 3

Пятый семестр, Шестой семестр

Лекции 32 час.

Практические 90 час.

СРС 58 час.

Экзамен 36 час.

Всего 216 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 6

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Профессор, имеющий
ученую степень доктора
наук и ученое звание
"профессор"

Р. С.Гараев

Доцент, имеющий ученую
степень кандидата наук и
ученое звание "доцент"

А. Г.Овчинникова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «8_» июня 2021 года
протокол № 14

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

А. У.Зиганшин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «08» Июнь 2021 года (протокол №__)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор (ВПО), имеющий ученую степень
доктора наук и ученое звание "профессор" ,
доктор медицинских наук

Р. С.Гараев

Доцент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук и ученое звание "доцент" ,
кандидат медицинских наук

А. Г.Овчинникова

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

Цель освоения дисциплины: Развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов системного подхода в области общей и частной фармакологии, рецептуры с учетом направленности подготовки специалиста на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:

- ознакомить студентов с основными положениями общей фармакологии и частной фармакологии;
- дать классификацию лекарственных препаратов, общую характеристику наиболее типичных эффектов, токсичности, предупреждения и лечения отравлений ими;
- привить студентам практические навыки выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния, а также правильного выписывания рецептов.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные пре...	ОПК-4 ИОПК-4.2 Обосновывает выбор и оценивает эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	Знать: используя различные формы обучения, информационно-образовательных технологий, приобрести знания о новых лекарственных средствах, их механизмах действия, показания и противопоказания к применению, взаимодействие лекарств при совместном применении; Уметь: на основе приобретенных новых знаний анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и определить возможность их использования для профилактики и лечения социально значимых инфекционных и неинфекционных заболеваний; Владеть:– навыком выбора лекарственных средств для замены малоэффективного препарата или его

			<p>непереносимости нановый современный препарат аналогичного действия; ¶ – навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; ¶ – навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; ¶ – практическими навыками грамотного выписывания рецептов.¶</p>
Общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...</p>	<p>ОПК-6 ИОПК-6.4</p> <p>Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>	<p>Знать: – понятия об основных urgentных состояниях, которые требуют срочного медицинского вмешательства;¶– острые отравления ядами и лекарственными средствами, механизмы токсического действия лекарственных средств, симптомы отравления лекарственными средствами и общие принципы лечения острых отравлений, включая методы антидотной терапии;¶</p> <p>Уметь: – осуществлять выбор препаратов для оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе</p> <p>Владеть: – навыками выбора алгоритма первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения</p>
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	<p>ПК-7 Способность и готовность к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций,</p>	<p>ПК-7 ИПК-7.6</p> <p>Обосновывает тактику применения antimicrobных препаратов в медицинской организации</p>	<p>Знать: - основные группы antimicrobных препаратов</p> <p>Уметь: - осуществлять выбор препарата в качестве дезинфекционного, антисептического или химиотерапевтического противомикробного средства;</p>

	направленному на создание безо...	Владеть: - алгоритмом применения дезинфекционных, антисептических и химиотерапевтических противомикробных препаратов в медицинской организации
--	--------------------------------------	---

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Пропедевтика внутренних болезней", "Внутренние болезни, впт", "Профессиональные болезни, военно-полевая терапия", "Фтизиопульмонология", "Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия", "Хирургические болезни. впх", "Травматология", "Безопасность жизнедеятельности", "Акушерство и гинекология", "Дерматовенерология", "Неврология", "Психиатрия", "Оториноларингология", "Инфекционные болезни".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единицы, 216 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего	32	90	58
216			

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	24	4	12	8	
Тема 1.1.	5	1	3	1	выполнение письменных заданий
Тема 1.2.	6		3	3	выполнение письменных заданий
Тема 1.3.	8	3	3	2	собеседование, тестирование
Тема 1.4.	5		3	2	выполнение письменных заданий, тестирование
Раздел 2.	26	4	14	8	
Тема 2.1.	5	1	3	1	собеседование, тестирование
Тема 2.2.	5	1	3	1	собеседование, тестирование
Тема 2.3.	7	2	3	2	собеседование, тестирование
Тема 2.4.	5		3	2	выполнение письменных заданий, тестирование
Тема 2.5.	4		2	2	собеседование, тестирование
Раздел 3.	31	4	16	11	
Тема 3.1.	6		4	2	собеседование, тестирование
Тема 3.2.	8	2	3	3	собеседование, тестирование
Тема 3.3.	6	1	3	2	собеседование, тестирование
Тема 3.4.	6	1	3	2	собеседование, тестирование
Тема 3.5.	5		3	2	выполнение письменных заданий,

					тестирование
Раздел 4.	50	12	24	14	
Тема 4.1.	7	2	3	2	собеседование, тестирование
Тема 4.2.	6	2	3	1	собеседование, тестирование
Тема 4.3.	6	2	3	1	собеседование, тестирование
Тема 4.4.	7	2	3	2	собеседование, тестирование
Тема 4.5.	5		3	2	собеседование, тестирование
Тема 4.6.	7	2	3	2	собеседование, тестирование
Тема 4.7.	7	2	3	2	собеседование, тестирование
Тема 4.8.	5		3	2	выполнение письменных заданий, тестирование
Раздел 5.	29	6	15	8	
Тема 5.1.	10	2	6	2	собеседование, тестирование
Тема 5.2.	7	2	3	2	собеседование, тестирование
Тема 5.3.	7	2	3	2	собеседование, тестирование
Тема 5.4.	2		1	1	собеседование, тестирование
Тема 5.5.	3		2	1	выполнение письменных заданий, тестирование
Раздел 6.	20	2	9	9	
Тема 6.1.	5		2	3	собеседование, тестирование
Тема 6.2.	3		1	2	собеседование, тестирование
Тема 6.3.	5		3	2	собеседование, тестирование
Тема 6.4.	5	2	2	1	собеседование, тестирование
Тема 6.5.	2		1	1	тестирование
ВСЕГО:	216	32	90	58	36

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Введение в фармакологию. Общая рецептура. Общая фармакология.	ОПК-4
Тема 1.1.	Введение в фармакологию. Общая рецептура. Жидкие лекарственные формы.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Введение в фармакологию. Определение предмета фармакологии, цели и задачи фармакологии, роль фармакологии среди других медико-биологических наук. Видные отечественные и зарубежные фармакологи. Принципы изыскания новых лекарственных средств (ЛС). Современные технологии создания новых лекарств. Синтез новых лекарственных веществ на основе изучения зависимости между химической структурой и действием веществ. Роль	
Содержание темы практического занятия	Основные понятия, используемые в фармакологии. Лекарственное вещество, лекарственное средство (ЛС), лекарственная форма. Классификация лекарственных форм по консистенции: жидкие, мягкие и твердые лекарственные формы. Рецепт и правила выписывания рецептов на жидкие лекарственные формы (растворы для приема внутрь, наружно и в инъекциях; настойки, настои, отвары, слизи и др. формы). Решение заданий по выписыванию рецептов на жидкие лекарственные	
Содержание темы самостоятельной работы	Выписывание рецептов на жидкие лекарственные формы.	
Тема 1.2.	Твердые и мягкие лекарственные формы	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Правила выписывания рецептов на твердые и мягкие лекарственные формы (таблетки, порошки, драже, капсулы; мази, пасты, суппозитории). Решение письменного задания по выписыванию рецептов на указанные лекарственные формы.	
Содержание темы самостоятельной работы	Выписывание рецептов на твердые и мягкие лекарственные формы	
Тема 1.3.	Общая фармакология.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Определение фармакодинамики. Способы и объекты (мишени) воздействия. Виды действия ЛС. Явления, возникающие при повторном применении ЛС. Явления, возникающие при совместном применении ЛС. Нежелательные лекарственные реакции	
Содержание темы практического занятия	Определение фармакодинамики. Способы и объекты (мишени) воздействия. Виды действия ЛС. Виды лекарственной терапии. Изменение действия лекарственных веществ при многократном введении. Взаимодействие лекарственных веществ при их комбинированном назначении. Нежелательные лекарственные реакции (побочные и токсические эффекты, тератогенность, эмбриотоксичность). Определение фармакокинетики (судьба лекарственных веществ в организме: всасывание,	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию.	
Тема 1.4.	Контрольная работа №1 "Рецептура. Общая фармакология"	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Выписывание рецептов. Тестовый контроль.	
Содержание темы	Подготовка к контрольной работе	

самостоятельной работы		
Раздел 2.	Средства, влияющие на функции периферической нервной системы. Средства, влияющие на эфферентную иннервацию. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.	ОПК-4
Тема 2.1.	Холиномиметики.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Средства, действующие на холинергические синапсы. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Применение.	
Содержание темы практического занятия	Холинопозитивные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Применение. М-холиномиметические средства. Н-холиномиметические средства. Антихолинэстеразные средства.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов по теме.	
Тема 2.2.	Холиноблокаторы.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	М-холиноблокирующие средства. Н-холиноблокирующие средства: - Ганглиоблокирующие средства - Средства, блокирующие нервно – мышечную передачу Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.	
Содержание темы практического занятия	М-холиноблокирующие средства: атропин, скополамин, ипратропий, пирензепин. Фармакологические эффекты. Механизмы действия, классификация, показания и противопоказания к применению. Особенности применения отдельных препаратов. Н-холиноблокирующие средства: - Ганглиоблокирующие средства (гексаметоний, пендиомид, трепирий). - Средства, блокирующие нервно – мышечную передачу (пипекуроний, антракурин, суксаметоний) Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов по теме.	
Тема 2.3.	Адреномиметики. Адреноблокаторы.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Адреномиметические средства. Симпатомиметики. Адреноблокирующие средства. Симпатолитики. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты	
Содержание темы практического занятия	Адреномиметические средства: эпинефрин, норэпинефрин, фенилэфрин, ксилометазолин, добутамин, сальбутамол, сальметерол. Фармакологические эффекты. Механизмы действия, классификация, показания к применению. Особенности применения отдельных препаратов. Симпатомиметики: эфедрин. Механизмы действия, показания к применению. Адреноблокирующие средства: доксазозин, тамсулозин, празозин, пропранолол, метопролол, лабеталол. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Симпатолитики: резерпин. Основной механизм действия, показания к применению.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 2.4.	Контрольная работа №2 "Средства, влияющие на эфферентную иннервацию"	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Тестирование. Выписывание рецептов	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к контрольной работе.	

Тема 2.5.	Средства, влияющие на афферентную иннервацию.	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Местноанестезирующие средства: Прокаин, тетракаин, лидокаин, артикаин. Классификация. Механизмы действия. Зависимость свойств местных анестетиков от структуры. Сравнительная характеристика препаратов, их применение для разных видов анестезии. Раздражающие средства: раствор аммиака, ментол, масло терпентинное очищенное. Применение. Обволакивающие, адсорбирующие средства.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Раздел 3.	Средства, влияющие на центральную нервную систему	ОПК-4
Тема 3.1.	Средства для наркоза. Этанол (спирт этиловый). Снотворные средства. Противосудорожные средства. Противопаркинсонические средства.	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Понятие о наркозе. Механизмы наркоза. Виды наркоза (ингаляционный и неингаляционный. Комбинированный и потенцированный наркоз). Последовательность действия наркоза на разные отделы ЦНС. Стадии наркоза. Средства для наркоза): галотан, энфлуран, динитрогена оксид (азота закись), тиопентал, кетамин. Классификация, особенности применения отдельных препаратов. Спирт этиловый: Этанол. Тетурам. Острое отравление этанолом. Меры помощи. Снотворные средства: нитразепам, феназепам, зопиклон, золпидем. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Противосудорожные средства: фенитоин, гексамидин, карбамазепин, фенобарбитал, клоназепам, этосуксимид, вальпроат натрия, ламотриджин, габапентин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противопаркинсонические средства: леводopa, амантадин, бромокриптин, тригексифенидил, ропинирол, селегилин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 3.2.	Анальгетики центрального действия. Опиоидные и неопиоидные анальгетики. Ненаркотические анальгетики. (НПВС – ингибиторы ЦОГ)	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Анальгетики центрального действия. Механизмы анальгетического действия. Опиоидные и неопиоидные анальгетики. Антагонисты опиоидных рецепторов (налуксон). Классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Понятие о ненаркотических анальгетиках и нестероидных противовоспалительных средствах (НПВС). Механизм действия. Классификация НПВС. Основные показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты, связанные с	
Содержание темы практической подготовки	Анальгетики центрального действия. Механизмы их анальгетического действия. Опиоидные и неопиоидные анальгетические средства: морфин, тримеперидин, фентанил, бупренорфин, трамадол, ацетаминофен (парацетамол), ибупрофен. Антагонисты опиоидных рецепторов (налуксон). Фармакологические эффекты опиоидных анальгетиков (на примере морфина). Классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Острое и хроническое отравление морфином и другими опиоидными анальгетиками. Лечение. Наркомания, социальные проблемы наркомании. Борьба с	

	противовоспалительных средствах (НПВС). Механизм действия. Классификация НПВС. Ингибиторы подтипов циклооксигеназы (ЦОГ-1, ЦОГ-2 и ЦОГ-3). Основные препараты (ацетилсалициловая кислота, диклофенак, индометацин, ибупрофен, мелоксикам, целекоксиб). Основные показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты, связанные с	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 3.3.	Антипсихотические средства. Анксиолитики. Седативные средства. Средства для лечения мании.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Антипсихотические средства (нейролептики). «Типичные» и «атипичные» нейролептики. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Анксиолитики (транквилизаторы). Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Седативные	
Содержание темы практического занятия	Антипсихотические средства (нейролептики): хлорпромазин, трифлуоперазин, галоперидол, клозапин, рисперидон. Фармакологические эффекты хлорпромазина. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Анксиолитики (транквилизаторы): диазепам, феназепам, лоразепам, буспирон. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Седативные средства: натрия бромид, настойка валерианы. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Понятие	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов	
Тема 3.4.	Антидепрессанты. Психостимуляторы. Аналептики. Ноотропы.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Антидепрессанты. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Психостимулирующие средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Ноотропные средства. Механизмы действия, основные показания к применению, побочные эффекты. Аналептики. Механизмы действия, основные показания к применению, побочные эффекты.	
Содержание темы практического занятия	Антидепрессанты: имипрамин, амитриптилин, флуоксетин, мапротилин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Психостимулирующие средства: кофеин, сиднокарб, бромантан. Фармакологические эффекты кофеина. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Ноотропные средства: пирацетам, фенибут, фенотропил. Механизмы действия, основные показания к применению, побочные эффекты. Аналептики: кофеин, бемегрид, никетамид, камфора. Механизмы действия,	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 3.5.	Контрольная работа №3 "Средства, влияющие на центральную нервную систему."	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Тестирование . Выписывание рецептов.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к контрольной работе.	

Раздел 4.	Средства, влияющие на функции исполнительных органов	ОПК-4
Тема 4.1.	Средства, влияющие на функции органов дыхания	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Стимуляторы дыхания. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противокашлевые средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Отхаркивающие и муколитические средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты отхаркивающих и муколитических средств. Средства, применяемые при бронхоспазмах. Средства,	
Содержание темы практического занятия	Стимуляторы дыхания: бемеград, кофеин, никетамид. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противокашлевые средства: кодеин, глауцин, преноксдиазин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Отхаркивающие и муколитические средства: препараты термопсиса, бромгексин, амброксол, ацетилцистеин, трипсин кристаллический, дорназа-альфа (ДНКаз). Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты противокашлевых, отхаркивающих и муколитических средств. Средства, применяемые при бронхоспазмах: салбутамол, фенотерол, сальметерол, формотерол, ипратропий, тиотропий, аминофиллин, кислота кромоглициевая, кетотифен, zileuton, зафирлукаст, фенспирид. Средства, применяемые при острой дыхательной недостаточности.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 4.2.	Кардиотонические средства. Противоаритмические средства.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Кардиотонические средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противоаритмические средства. Механизмы	
Содержание темы практического занятия	Кардиотонические средства: дигоксин, строфантин К, добутамин, милринон, левосимендан, дигибинд. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противоаритмические средства: хинидин, пропafenон, новокаинамид (прокаинамид), лидокаин, этmozин, этацин, аллапинин, пропранолол, метопролол, амиодарон, соталол, верапамил. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противоатеросклеротические средства. Классификация. Механизмы влияния на липидный обмен. Ингибиторы синтеза холестерина. Секвестранты желчных кислот. Ингибиторы всасывания холестерина в кишечнике. Производные фиброевой кислоты. Никотиновая кислота и ее производные. Антиоксиданты.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 4.3.	Средства, применяемые при ишемической болезни сердца. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения. Антиатеросклеротические	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Средства, применяемые при ишемической болезни сердца. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.	

Содержание темы практического занятия	Средства, применяемые при ишемической болезни сердца: нитроглицерин, препараты нитроглицерина пролонгированного действия: (сустанг, нитронг, тринитролонг), изосорбида мононитрат, изосорбидадинитрат, анаприлин, нифедипин, амлодипин, ивабрадин, триметазидин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения: винпоцетин, циннаризин, пентоксифиллин, ницерголин, суматриптан. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противоатеросклеротические средства. Классификация. Механизмы влияния на липидный обмен. Ингибиторы синтеза холестерина. Секвестранты желчных кислот. Ингибиторы всасывания холестерина в кишечнике. Производные фиброевой кислоты. Никотиновая кислота и ее производные. Антиоксиданты. Ангиопротекторы. Применение при разных типах	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 4.4.	Антигипертензивные средства. Гипертензивные средства. Венотропные средства.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Антигипертензивные средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Гипертензивные средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.	
Содержание темы практической подготовки	Антигипертензивные средства: клонидин, метилдофа, моксонидин, резерпин, празозин, доксазозин, анаприлин, атенолол, метопролол, карведилол, бисопролол, каптоприл, эналаприл, лизиноприл, периндоприл, лозартан, нифедипин, натрия нитропруссид, гидрохлортиазид, индапамид. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Гипертензивные средства: эпинефрин, норэпи-нефрин, фенилэфрин, дофамин, ангиотензинамид. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Венотропные (флеботропные) средства: детралекс, трибенозид, троксерутин.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 4.5.	Диуретики. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрии.	ОПК-4
Содержание темы практической подготовки	Диуретики: фуросемид, гидрохлортиазид, индапамид, триамтерен, спиронолактон, манит. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрии: окситоцин, динопрост, эргометрин, сальбутамол. Механизмы действия, классификация, показания к	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 4.6.	Средства, влияющие на кроветворение и свертывающую систему крови.	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Средства, влияющие на эритропоз. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на лейкопоз. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов. Классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на свертывание крови: –	

	– вещества, понижающие свертывание крови (антикоагулянты) Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на фибринолиз. Механизмы действия, классификация, показания к	
Содержание темы практического занятия	Средства, влияющие на эритропоэз: железа закисного сульфат, коамид, цианокобаламин, кислота фолиевая, эпоэтин альфа. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на лейкопоэз: молграмостим, филграстим, пентоксил, натрия нуклеинат. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов: кислота ацетилсалициловая, абциксимаб, тиклопидин, клопидогрел. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на свертывание крови: – вещества, способствующие свертыванию крови: менадиона натрия бисульфит (викасол), фибриноген, тромбин, фактор свертывания крови VIII, фактор свертывания крови IX – вещества, понижающие свертывание крови (антикоагулянты: гепарин, фраксипарин, варфарин, лепирудин, мелагатран. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на фибринолиз: стрептокиназа, алтеплаза, контрикал (апротинин), кислота аминокaproновая. Механизмы действия, классификация, показания к	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 4.7.	Средства, влияющие на функции органов пищеварения	ОПК-4
Содержание лекционного курса	Средства, влияющие на аппетит. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению, побочные эффекты. Средства, применяемые при нарушении функции желез желудка: – средства, стимулирующие секрецию желез желудка; – средства заместительной терапии; – средства, понижающие секрецию желез желудка; – антацидные средства; гастропротекторы; –антихеликобактерные средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Рвотные и противорвотные средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на функцию печени – желчегонные средства; – средства, способствующие растворению желчных камней; – гепатопротекторы. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы: панкреатин Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта – средства, угнетающие моторику желудочно-кишечного тракта; – средства, усиливающие моторику желудочно-кишечного тракта. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.	
Содержание темы практического занятия	Средства, влияющие на аппетит: настойка полыни, Средства, применяемые при ожирении: сибутрамин. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению, побочные эффекты. Средства, применяемые при нарушении функции желез желудка: – средства, стимулирующие секрецию желез желудка: пентагастрин, гистамин;	

	<p>– средства заместительной терапии: сок желудочный натуральный, пепсин, кислота хлористоводородная разведенная; – средства, понижающие секрецию желудка: омепразол, ранитидин, фамотидин, пирензепи; – антацидные средства: магнезия окись, алюминия гидроокись, натрия гидрокарбонат, альмагель – гастропротекторы: сукральфат, мизопростол; – антихеликобактерные средства: кларитромицин, амоксициллин, метронидазол, висмута трикалия дицитрат. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Рвотные и противорвотные средства: апоморфин, этаперазин, метоклопрамид, ондансетрон. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на функцию печени – желчегонные средства: холэинзим, холосас, оксафенамид (осалмид), папаверин, магнезия сульфат; – средства, способствующие растворению желчных камней: урсодезоксихолевая кислота, хенодезоксихолевая кислота; – гепатопротекторы: легалон, адеметионин, кислота липоевая. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы: панкреатин. Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта – средства, угнетающие моторику желудочно-кишечного тракта: атропин, папаверин, дротаверин, лоперамид; – средства, усиливающие моторику желудочно-кишечного тракта: метоклопрамид, неостигмин, магнезия сульфат, натрия сульфат, натрия пикосульфат, макрогол (форлак), препараты ревеня, крушины, сены, бисакодил.</p>	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 4.8.	Контрольная работа № 4 «Средства, влияющие на функции исполнительных органов»	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Тестирование. Выписывание рецептов.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к контрольной работе	
Раздел 5.	Противомикробные, противопаразитарные, противогрибковые, противовирусные, противопаразитарные средства. Противоопухолевые средства.	ПК-7
Тема 5.1.	Антисептические и дезинфицирующие средства. Антибиотики	ПК-7
Содержание лекционного курса	Антибиотики. Понятие об антибиотиках. Классификации, в зависимости от химической структуры, механизма действия, спектра действия, глубины антибактериального действия. Проблемы устойчивости микробов к антибиотикам. Принципы антибиотикотерапии.	
Содержание темы практического занятия	Антисептические и дезинфицирующие средства: церигель, нитрофурал, фенол, резорцин, серебра нитрат, хлоргексидин, хлорамин Б, йод, раствор перекиси водорода, калия перманганат, этанол, формальдегид, кислота борная, аммиак, бриллиантовый зеленый, этакридин. Антибиотики: бензилпенициллин, прокаин-бензилпенициллин, бензатин-бензилпенициллин, бициллин-5, оксациллин, ампициллин, амоксициллин, клавулановая кислота, карбенициллин, цефалотин, цефокситин, цефотаксим, цефпиром, цефтазидим, цефтриаксон, цефипим, азтреонам, меропенем, рокситромицин, кларитромицин, азитромицин, тетрациклин, доксициклин, метациклин, хлорамфеникол, неомицин,	

	стрептомицин, гентамицин, амикацин, ванкомицин. Понятие об антибиотиках. Классификации, в зависимости от химической структуры, механизма действия, спектра действия, глубины антибактериального действия. Проблемы устойчивости микробов к антибиотикам. Принципы антибиотикотерапии. Общие и групповые побочные эффекты.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 5.2.	Сульфаниламидные препараты. Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Противотуберкулезные средства. Противосифилитические средства.	ПК-7
Содержание лекционного курса	Сульфаниламидные препараты. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. ¶Производные хинолона. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. ¶Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Механизмы действия, показания к	
Содержание темы практического занятия	Сульфаниламидные препараты: сульфадимезин, сульфадиметоксин, сульфацил, ко-тримоксозол. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Производные хинолона: ципрофлоксацин, моксифлоксацин, левофлоксацин. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. Синтетические противомикробные средства разного химического строения нитроксолин, фуразолидон, хиноксидин, линезолид. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. Противотуберкулезные средства: изониазид, рифампицин, стрептомицин, канамицин, этамбутол, пипразинамид, ципрофлоксацин. Классификация препаратов. Социальные проблемы профилактики и лечения	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 5.3.	Противопротозойные средства. Противогрибковые средства. Противовирусные средства. Противоглистные средства.	ПК-7
Содержание лекционного курса	Противопротозойные средства. Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.	
Содержание темы практического занятия	Противопротозойные средства: Средства для профилактики и лечения малярии: хлорохин (хингамин), пириметамин (хлоридин), хинин, примахин. Классификация. Применение препаратов при различных формах развития плазмодия малярии. Принципы личной и общественной профилактики малярии. Противоамебные средства: метронидазол, эметин, хиниофон, хлорохин (хингамин); Средства, применяемые при лямблиозе: метронидазол, фуразолидон, аминохинол; Средства, применяемые при трихомонозе: метронидазол, тинидазол; Средства, применяемые при токсоплазмозе: пириметамин (хлоридин). Противогрибковые средства: нистатин, амфотерицин В, кетоконазол, тербинафин, гризеофульвин, декамин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты. Противоглистные средства: мебендазол, альбендазол, пирантел, пиперазин, нафтамон (бефений), левамизол, празиквантел, фенасал. Механизмы действия, классификация, показания к	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	

работы		
Тема 5.4.	Контрольная работа № 5 «Противомикробные средства».	ПК-7
Содержание темы практического занятия	Тестирование. Выписывание рецептов.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к контрольной работе.	
Тема 5.5.	Противоопухолевые средства	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Противоопухолевые (антибластомные) средства: сарколизин, циклофосфан (циклофосфамид), нитрозометил мочевины, метотрексат, меркаптопурин, фторурацил, тиофосфамид, миелосан, цисплатин, дактиномицин, доксорубин, тамоксифен, винкристин, трастузумаб, иматиниб, месна, амифостина. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию.	
Раздел 6.	Вещества, с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы. Лечение острых отравлений.	ОПК-4
Тема 6.1.	Препараты гормонов нестероидной структуры, их синтетические заменители и антагонисты	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза: тетракозактид (кортико-тропин), соматотропин, лактин, гонадропины (хорионический и мено-паузный), окси-тоцин, вазопрессин, октреотид, даназол, гонадорелин. Препараты гормона эпифиза: мелатонин (Мелаксен) Препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные средства: левотироксин (L-тироксин), лиотиранин (трийодтиронин), тиамазол (мерказолил), калия йодид. Препараты гормонов паращитовидных желез: Паратиреоидин. Препараты инсулина и синтетические гипогликемические средства: инсулин, глюкагон,	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 6.2.	Препараты гормонов стероидной структуры, их синтетические заменители и антагонисты	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Препараты гормонов яичников - эстрогенные и гестагенные препараты: эстрадиол, этинилэстрадиол, гексэстрол (синэстрол), прогестерон. Антиэстрогенные и антигестагенные препараты: кломифен, тамоксифен, мифепристон. Противозачаточные средства для энтерального применения и имплантации: этинилэстрадиол, левоноргестрел, медроксипрогестерон. Препараты мужских половых гормонов (андрогенные препараты): тестостерон, метилтестостерон, ципротерон, финастерид. Анаболические стероиды: нандролон, метандиенон (метандростенолон). Препараты гормонов коры надпочечников: дезоксикортикостерон, гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон, триамцинолон, синаflan, беклометазон.	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 6.3.	Стероидные и нестероидные противовоспалительные средства. Средства, влияющие на иммунные процессы (иммуностимуляторы, иммунодепрессанты). Антигистаминные	ОПК-4
Содержание темы практического занятия	Противовоспалительные средства: - стероидные противовоспалительные средства: гидрокортизон, преднизолон, триамцинолон, дексаметазон,	

	- Средства, влияющие на иммунные процессы и антигистаминные средства: преднизолон, дексаметазон, азатиоприн, циклоспорин, тактивин, левамизол, интерфероны, алдеслейкин, кислота кромоглициевая, дифенгидрамин, мекгидролин (диазолин), хифенадин (фенкарол), лоратадин, цетиризин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные	НПВС
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к практическому занятию. Выписывание рецептов.	
Тема 6.4.	Лечение острых отравлений	ОПК-6
Содержание лекционного курса	Пути поступления ядов. Основные принципы оказания первой медицинской помощи. Антидотная терапия.	
Содержание темы практического занятия	Пути поступления ядов. Отравления фосфорорганическими антихолинэстеразными веществами, атропином, этанолом, снотворными, алкалоидами опия и наркотическими средствами опиодного типа, сердечными гликозидами, антикоагулянтами, кислотами щелочами, формалином, йодом, солями тяжелых металлов и др. веществами. Основные принципы оказания первой медицинской	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к практическому занятию.	
Тема 6.5.	Итоговое тестирование	ОПК-4,ОПК-6,ПК-7
Содержание темы практического занятия	Итоговое тестирование (компьютерное аудиторное или дистанционное онлайн тестирование).	
Содержание темы самостоятельной работы	Подготовка к итоговому тестированию	

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

№ п/п	Наименования
1	Лекарственные средства, регулирующие функции центральной нервной системы [Текст] : учеб.-метод. пособие по фармакологии для студентов III курса лечеб., педиатр., мед.-профилакт. фак. / [Р. С. Гараев и др. ; под ред. Р. С. Гараева] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.фармакологии. - Казань : КГМУ, 2013. - 46 с.
2	1. Лекарственные средства, влияющие на периферический отдел нервной системы [Текст] : учеб.-метод. пособие по фармакологии для студентов III курса лечеб., педиатр. и мед.-профилакт. фак. / [Р. С. Гараев и др.] ;Казан.гос. мед. ун-т Минздрава России, Каф. фармакологии. - Казань : КГМУ, 2013. - 24 с.
3	Международные непатентованные наименования (МНН), формы выпуска и способы применения лекарственных препаратов, влияющих на периферический отдел нервной системы [Текст] : учеб.-метод. пособие по фармакологии для студентов III курса лечеб., педиатр. и мед.-профилакт. фак. по разделу частной фармакологии "Лекарственные вещества, влияющие на периферический отдел нервной системы" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.фармакологии ; [сост. Р. С. Гараев]. - Казань : КГМУ, 2013. - 12 с.
4	Международные, непатентованные наименования (МНН), формы выпуска и способы применения лекарственных препаратов, влияющих на ЦНС [Текст] : учеб.-метод. пособие по фармакологии для студентов III курса лечеб., педиатр., мед.-профилакт. и стоматол. фак. по разделу частной фармакологии "Лекарственные вещества, влияющие на функции центральной нервной системы" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.фармакологии ; [сост. Р. С. Гараев]. - Казань : КГМУ, 2013. - 16 с.
5	Лекарственные препараты гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов. Лекарственные препараты, применяемые при остеопорозе. Витаминные препараты [Текст] : учеб.-метод. пособие по фармакологии для студентов III курса лечеб., педиатр., медико-профилакт. и стоматол. фак. мед. высш. учеб. заведений / [Р. Х. Хафизьянова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.фармакологии. - Казань : КГМУ, 2014. - 29, [1] с.
6	Общая фармакология. Рецептураучебное пособие по фармакологии для студентов 3 курса медико-профилактического факультета / [А.З.Байчурина и др.; под ред. А.У. Зиганшина] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.фармакологии. – Казань: Казанский ГМУ, 2020.- 39с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-4	ОПК-6	ПК-7
Раздел 1.					
Тема 1.1.	Введение в фармакологию. Общая рецептура. Жидкие лекарственные формы.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 1.2.	Твердые и мягкие лекарственные формы	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 1.3.	Общая фармакология.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 1.4.	Контрольная работа №1 "Рецептура. Общая фармакология"	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Раздел 2.					
Тема 2.1.	Холиномиметики.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 2.2.	Холиноблокаторы.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 2.3.	Адреномиметики. Адреноблокаторы.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 2.4.	Контрольная работа №2 "Средства, влияющие на эфферентную иннервацию"	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 2.5.	Средства, влияющие на афферентную иннервацию.	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Раздел 3.					
Тема 3.1.	Средства для наркоза. Этанол (спирт)	Лекция			

	этиловый). Снотворные средства. Противоэпилептические средства. Противопаркинсонические средства.	Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 3.2.	Анальгетики центрального действия. Опиоидные и неопиоидные анальгетики. Ненаркотические анальгетики. (НПВС – ингибиторы ЦОГ)	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 3.3.	Антипсихотические средства. Анксиолитики. Седативные средства. Средства для лечения маний.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 3.4.	Антидепрессанты. Психостимуляторы. Аналептики. Ноотропы.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 3.5.	Контрольная работа №3 "Средства, влияющие на центральную нервную систему."	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Раздел 4.					
Тема 4.1.	Средства, влияющие на функции органов дыхания	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа			
Тема 4.2.	Кардиотонические средства. Противоаритмические средства.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 4.3.	Средства, применяемые при ишемической болезни сердца. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения. Антиатеросклеротические средства.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 4.4.	Антигипертензивные средства. Гипертензивные средства. Венотропные средства.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 4.5.	Диуретики. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрии.	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 4.6.	Средства, влияющие на кроветворение и свертывающую систему крови.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 4.7.	Средства, влияющие на функции органов пищеварения	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 4.8.	Контрольная работа № 4 «Средства,	Лекция			

	влияющие на функции исполнительных органов»	Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Раздел 5.					
Тема 5.1.	Антисептические и дезинфицирующие средства. Антибиотики	Лекция			+
		Практическое занятие			+
		Самостоятельная работа			+
Тема 5.2.	Сульфаниламидные препараты. Синтетические противомикробные средства различного химического строения. Противотуберкулезные	Лекция			+
		Практическое занятие			+
		Самостоятельная работа			+
Тема 5.3.	Противопротозойные средства. Противогрибковые средства. Противовирусные средства. Противоглистныe средства.	Лекция			+
		Практическое занятие			+
		Самостоятельная работа			+
Тема 5.4.	Контрольная работа № 5 «Противомикробные средства».	Лекция			
		Практическое занятие			+
		Самостоятельная работа			+
Тема 5.5.	Противоопухолевые средства	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Раздел 6.					
Тема 6.1.	Препараты гормонов нестероидной структуры, их синтетические заменители и антагонисты	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 6.2.	Препараты гормонов стероидной структуры, их синтетические заменители и антагонисты	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 6.3.	Стероидные и нестероидные противовоспалительные средства. Средства, влияющие на иммунные процессы (иммуностимуляторы, иммунодепрессанты).	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 6.4.	Лечение острых отравлений	Лекция		+	
		Практическое занятие		+	
		Самостоятельная работа		+	
Тема 6.5.	Итоговое тестирование	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты...	ОПК-4 ИОПК-4.2 Обосновывает выбор и оценивает эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	Знать: используя различные формы обучения, информационно-образовательных технологий, приобрести знания о новых лекарственных средствах, их механизмах действия, показания и противопоказания к применению, взаимодействие лекарств при совместном применении;	собеседование, тестирование	Не знает основные положения. Не ответил на вопросы или в ответе допустил много принципиальных ошибок, ответы на тестовые вопросы менее 70 баллов.	Ответы нелогичные много ошибок, решение тестовых задач 70 -79 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, ответы на тестовые вопросы 80-89 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, ответы на тестовые вопросы 90-100 баллов.
		Уметь: на основе приобретенных новых знаний анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и определить возможность их использования для профилактики и лечения социально значимых инфекционных и неинфекционных заболеваний;	собеседование, тестирование	Не ответил на вопросы или в ответе допустил много принципиальных ошибок, ответы на тестовые вопросы менее 70 баллов.	Ответы нелогичные много ошибок, решение тестовых задач 70 -79 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, ответы на тестовые вопросы 80-89 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, ответы на тестовые вопросы 90-100 баллов.
		Владеть:– навыком выбора лекарственных средств для замены малоэффективного препарата или его непереносимости	задания на принятие решения в ситуации выбора, собеседование,	В ответе допустил много принципиальных ошибок, решение ситуационных и тестовых задач	Ответы нелогичные, много ошибок, решение ситуационных тестовых задач 70 -79 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, решение ситуационных и тестовых задач 80-89	Полные, логичные и последовательные решение ситуационных и тестовых задач 90-

		<p>новый современный препарат аналогичного действия;</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; – навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; – практическими навыками грамотного выписывания рецептов. 	тестирование	менее 70 баллов.		баллов.	100 баллов.
<p>ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...</p>	<p>ОПК-6 ИОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>	<p>Знать: – понятия об основных urgentных состояниях, которые требуют срочного медицинского вмешательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> – острые отравления ядами и лекарственными средствами, механизмы токсического действия лекарственных средств, симптомы отравления лекарственными средствами и общие принципы лечения острых отравлений, включая методы антидотной терапии; 	собеседование, тестирование	<p>Не ответил на вопросы или в ответе допустил много принципиальных ошибок, ответы на тестовые вопросы менее 70 баллов.</p>	<p>Ответы нелогичные много ошибок, решение тестовых задач 70 -79 баллов.</p>	<p>Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, ответы на тестовые вопросы 80-89 баллов.</p>	<p>Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, ответы на тестовые вопросы 90-100 баллов.</p>
		<p>Уметь: – осуществлять выбор препаратов для оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе</p>	собеседование, тестирование	<p>Не ответил на вопросы или в ответе допустил много принципиальных ошибок, ответы на тестовые вопросы менее 70 баллов.</p>	<p>Ответы нелогичные много ошибок, решение тестовых задач 70 -79 баллов.</p>	<p>Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, ответы на тестовые вопросы 80-89 баллов.</p>	<p>Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, ответы на тестовые вопросы 90-100 баллов.</p>
		<p>Владеть: – навыками выбора алгоритма первой врачебной</p>	задания на принятие решения в	<p>В ответе допустил много принципиальных</p>	<p>Ответы нелогичные, много ошибок, решение ситуационных тестовых</p>	<p>Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но</p>	<p>Полные, логичные и последовательные</p>

		помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	ситуации выбора, собеседование	ошибок, решение ситуационных и тестовых задач менее 70 баллов.	задач 70 -79 баллов.	допускал неточности, решение ситуационных и тестовых задач 80-89 баллов.	решение ситуационных и тестовых задач 90-100 баллов.
ПК-7 Способность и готовность к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безо...	ПК-7 ИПК-7.6 Обосновывает тактику применения антимикробных препаратов в медицинской организации	Знать: - основные группы антимикробных препаратов	собеседование, тестирование	Не ответил на вопросы или в ответе допустил много принципиальных ошибок, ответы на тестовые вопросы менее 70 баллов.	Ответы нелогичные много ошибок, решение тестовых задач 70 -79 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, ответы на тестовые вопросы 80-89 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, ответы на тестовые вопросы 90-100 баллов.
		Уметь: - осуществлять выбор препарата в качестве дезинфекционного, антисептического или химиотерапевтического противомикробного средства;	собеседование, тестирование	Не ответил на вопросы или в ответе допустил много принципиальных ошибок, ответы на тестовые вопросы менее 70 баллов.	Ответы нелогичные много ошибок, решение тестовых задач 70 -79 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, ответы на тестовые вопросы 80-89 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, ответы на тестовые вопросы 90-100 баллов.
		Владеть: - алгоритмом применения дезинфекционных, антисептических и химиотерапевтических противомикробных препаратов в медицинской организации	задания на принятие решения в ситуации выбора, собеседование, тестирование	В ответе допустил много принципиальных ошибок, решение ситуационных и тестовых задач менее 70 баллов.	Ответы нелогичные, много ошибок, решение ситуационных тестовых задач 70 -79 баллов.	Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности, решение ситуационных и тестовых задач 80-89 баллов.	Полные, логичные и последовательные решение ситуационных и тестовых задач 90-100 баллов.

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **устный опрос;**

Примеры заданий:

Тема «Лекарственные средства, влияющие на ССС»:

1. Определите понятия: «Средства, применяемые при ИБС» и «Антиангинальные средства»
2. Основные механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых при ИБС
3. Лекарственные формы нитроглицерина для профилактики приступов стенокардии.
4. Принципы применения лекарственных препаратов при инфаркте миокарда
5. Блокаторы кальциевых каналов в качестве антиангинальных средств.

Тема « Антибиотики»

1. Принципы антибиотикотерапии.
2. Классификации антибиотиков по химическому строению .
3. Сравнительная характеристика отдельных групп антибиотиков по спектру и механизму действия..
4. Показания к применению антибиотиков в практической медицине.
5. Побочные эффекты антибиотиков и их профилактика.

Критерии оценки:

Критерии оценки

Критерии оценки:

«Отлично» (9-10 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы.

«Хорошо» (8 баллов) – студента отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – студент отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – студент не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **тест;**

Примеры заданий:

Выберите правильный ответ:

1. Противотуберкулезный препарат, который может вызвать при длительном применении нарушение

слуха

А. Изониазид

Б. Этамбутол

В. Рифампицин

Г. Стрептомицин

Д. Пиразинамид

2. При бронхиальной астме применяют

А. Препараты щитовидной железы

Б. Глюкокортикоиды

В. Минералокортикоиды

Г. Препараты поджелудочной железы

Д. Половые гормоны

3. Диуретик быстрого и эффективного действия, применяемый для форсированного диуреза

А. Спиронолактон

Б. Фуросемид

В. Дихлотиазид

Г. Триамтерен

Д. Манитол

4. К антибиотикам не чувствительны

А. Бактерии

Б. Грибки

В. Вирусы

Г. Простейшие

Д. Опухолевые клетки

6. Слабительное средство, применяемое при отравлениях для прекращения всасывания яда и выведения его из кишечника:

А. Прозерин

Б. Магния сульфат

В. Фенолфталеин

Г. Изафенин

Д. Касторовое масло

Критерии оценки:

Критерии оценки:

Критерии оценки практических занятий (10 балльная система оценки) :

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100 - оценка «отлично» (9 или 10 баллов)

80-89 – оценка «хорошо» (8 баллов)

70-79 – оценка «удовлетворительно» (7 баллов)

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» - 6 баллов

Критерии оценки контрольных работ (100-балльная система оценки):

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 70% вопросов теста

— **практические задания;**

Примеры заданий:

Студент получает билет с заданием выписать 5 рецептов:

1. Раствор кальция хлорида (Calcii chloridum) для внутривенного введения
2. Раствор тиамин бромид (Thiamini bromidum) в ампулах для подкожного введения
3. 10% масляный раствор кафоры для втирания в кожу больного сустава.
4. Жидкий экстракт водяного перца (Polygonum hydropiper). Назначить по 30 капель 3 раза в день
5. Отвар коры дуба (cortex Quercus) для полоскания полости рта

Критерии оценки:

Максимальная оценка каждого выписанного рецепта – 2 балла (2 x5 = 10).

Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов:

9 -10 - оценка «отлично»

8 – оценка «хорошо»

7 – оценка «удовлетворительно»

Менее 7 баллов правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);**

Примеры заданий:

— Задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);

Студент выполняет письменное задание по правильному выбору препарата и выписыванию рецепта на него в определенной лекарственной форме

Примеры заданий.

- Выберите препарат в адекватной лекарственной форме и выпишите рецепт:

1. Снимающий чувство страха, тревоги, напряжения
2. Для лечения гипертонической болезни
3. Для купирования приступа бронхиальной астмы.
4. Для лечения хронического запора
5. Для снижения повышенной температуры тела
6. Для профилактики приступов стенокардии:
 - β-адреноблокаторы
 - блокаторы кальциевых каналов
 - органические нитраты

Критерии оценки:

Критерии оценки

«Отлично» (9-10 баллов) – Полные, логичные и последовательные ответы выбора препарата, выписывал рецепты без ошибок

«Хорошо» (8 баллов) – логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности в выписывании рецептов

«Удовлетворительно» (7 баллов) – Ответы нелогичные, неточные, много ошибок в выборе препарата и при выписывании рецепта

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – Не сумел выбрать препарат и выписать на него рецепт или в ответе допустил много принципиальных ошибок

— контрольная работа;

Примеры заданий:

В течение года студенты сдают 5 контрольных работ:

- 1). Рецептура. Общая фармакология.
- 2). Средства, влияющие на эфферентную нервную систему
- 3). Средства, влияющие на ЦНС.
- 4). Средства, влияющие на исполнительные органы.
- 5). Химиотерапевтические средства.

1). Контрольная работа №1 Рецептура. Общая фармакология.

Студент получает билет с заданием выписать 10 рецептов и решить 25 тестовых вопросов.

2). Контрольные работы №2 –4 (все задания стандартизированы и утверждены на заседании кафедры)
Составные части контрольной работы: рецепты - 5, тестовые задания - 50

- выписывать рецепты (максимальное количество баллов – 20).

Студент получает задание выписать 5 рецептов (при выписывании использует каф. Методическое пособие «МНН, форма выпуска и способы применения ЛС...», Казань 2013, 2014). Итоговая оценка за рецепты – 20 баллов (каждый рецепт 4 балла). Критерии оценки: умение оформить рецепт («Вводная часть, сигнатура») – 1 балл, умение правильно выписывать лек. Форму – 2 балла, отсутствие грамматических ошибок и непринятых сокращений – 1 балл.

- компьютерное тестирование (максимальное количество баллов – 100 с использованием коэффициента поправки 0,8, т.е $100 \times 0,8 = 80$). Студент получает билет с 40 тестовыми заданиями, в каждом задании 5 вариантов ответа.

В журнал проставляется оценки в баллах за каждый этап (максимально: 20 за рецепты+80 за тесты)

3)Контрольная работа № 5 проводится дистанционно в режиме онлайн. Студент отвечает на 50 тестовых вопросов; за каждый правильный тест 2 балла.

Критерии оценки:

1). Контрольная работа №1 Рецептура. Общая фармакология.
Студент получает билет с заданием выписать 10 рецептов и решить 25 тестовых вопросов.
Максимальная оценка каждого выписанного рецепта – 5 баллов (итого – 50 баллов).
Максимальная оценка каждого решенного теста – 2 балла (итого – 50 баллов).
Оценки: «5» – 90-100 баллов; «4» – 80-89 баллов; «3» – 70-79 баллов; «2» – менее 70 баллов

2). Контрольные работы №2 –4 : рецепты, тестовые задания
- выписывать рецепты: максимальное количество баллов – 20 (5 рецептов х4 балла).
- компьютерное тестирование (максимальное количество баллов – 100 с использованием коэффициента поправки 0,8, т.е $100 \times 0,8 = 80$). Студент получает билет с 40 тестовыми заданиями, в каждом задании 5 вариантов ответа.
В журнал проставляется оценки в баллах за каждый этап (максимально: 20 за рецепты+80 за тесты)
Заключительная оценка:
«отлично» – 90-100 баллов;
«хорошо» – 80-89 баллов;
«удовлетворительно» – 70-79 балла
«неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

3) Контрольная работа № 5 проводится дистанционно в режиме онлайн. Студент отвечает на 50 тестовых вопросов; за каждый правильный тест 2 балла.
Оценка:
«отлично» – 90-100 баллов;
«хорошо» – 80-89 баллов;
«удовлетворительно» – 70-79 балла
«неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

— **тест;**

Примеры заданий:

Заключительное компьютерное тестирование (или дистанционное онлайн тестирование).
Максимальное количество баллов – 100.
По принципу компьютерной случайной выборки студент отвечает на 50 тестовых вопросов. На выполнение отводится 30 минут.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89 – оценка «хорошо»
70-79 – оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

— **экзамен;**

Примеры заданий:

Экзамен проводится в письменной и устной форме. Для ответа на вопросы экзаменационного билета студенту выдается «Экзаменационный лист ответа по фармакологии», в котором предусмотрены места для ответа на каждый из частей билета.

Билет состоит из 3 частей, суммарная максимальная оценка которых составляет 100 баллов. В первой части требуется совместить наименования 15 препаратов с их определенной фармакологической характеристикой. Каждый правильный ответ оценивается в 1 балл, за неправильный ответ балл не ставится.

Максимальное количество баллов за эту часть билета – 15 баллов.

Во второй части билета требуется выписать пять рецептов на указанные препараты и определить их фармакологическую группу. Каждый рецепт оценивается в 0-5 балла в соответствии со следующей шкалой:

Максимальное количество баллов за эту часть билета – 25 баллов.

Третья часть экзаменационного билета состоит из 4 вопросов, включающих проверку знаний студента по всем разделам фармакологии. Студент должен написать тезисы ответа по каждому из вопросов билета, а затем в устной форме максимально полно и точно изложить экзаменатору. Максимальное количество баллов за эту часть билета – 60 баллов.

Критерии оценки:

Максимальная оценка за экзамен - 100 баллов. 3 части билета

Первая часть билета: Максимальное количество баллов за эту часть билета – 15 баллов
Каждый правильный ответ оценивается в 1 балл, за неправильный ответ балл не ставится.

Вторая часть билета: каждый рецепт оценивается в 0-5 балла в соответствии со следующей шкалой:

5 баллов – рецепт полностью правильно выписан, указана точная фармакологическая группа препарата,

4 балла – в оформлении рецепта имеется одна ошибка или не указана точная фармакологическая группа препарата,

3 балла – в оформлении рецепта имеются две ошибки и/или не указана точная фармакологическая группа препарата,

2 балла – в оформлении рецепта имеются три и более ошибки и/или не указана точная фармакологическая группа препарата,

1 балл – рецепт не выписан, но указана точная фармакологическая группа препарата,

0 баллов – рецепт не выписан и не указана точная фармакологическая группа препарата.

Максимальное количество баллов за эту часть билета – 25 баллов (5 баллов x 5 рецептов).

Третья часть экзаменационного билета

За ответ на каждый вопрос студент может получить 15 баллов.

Оценка ответа на каждый вопрос.

15 баллов – если студент полностью раскрыл содержание материала в объеме, предусмотренном программой, учебником и лекционным материалом, изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя фармакологическую терминологию, отвечал самостоятельно без наводящих вопросов. Имеются полные письменные тезисы по каждому вопросу. Возможны одна-две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые студент легко исправил по замечанию экзаменатора;

14-13 баллов – если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки 15 баллов, но допускает 1-2 негрубые ошибки или неточности, которые сам же исправляет;

12-10 баллов – если студент показывает знание и понимание основных положений данной темы, но

излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности в определении понятий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения;

9-5 баллов – если имеются общие представления по теме вопроса с непоследовательным изложением материала, имеются затруднения или допущены ошибки в определении понятий, исправленные после наводящих вопросов экзаменатора, однако продемонстрированные знания достаточны для освоения компетенций;

4-0 баллов – в том случае, если не раскрыто основное содержание вопроса, обнаружено незнание или непонимание студентом большей или наиболее важной части учебного материала, допущены ошибки в определении понятий, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов экзаменатора. Максимальное количество баллов за эту часть билета – 60 баллов (15 баллов x 4 вопроса).

Итоговая оценка за экзамен:

«отлично» 90-100 баллов

«хорошо» 80-89 баллов

«удовлетворительно» 70-79 баллов

«неудовлетворительно» 0-69 баллов

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
			устный опрос тестирование выполнение письменных заданий контрольная работа

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

экзамен

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434123.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Фармакология. Курс лекций [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.И. Венгеровский. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433225.html	
2	Фармакология. Тестовые задания [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.А. Харкевич, Е.Ю. Лемина, Л.А. Овсянникова и др.; под ред. Д. А. Харкевича. - 3-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423806.html	
3	Фармакология : руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / Д.А. Харкевич, Е.Ю. Лемина, В.П. Фисенко, О.Н. Чиченков, В.В. Чурюканов, В.А. Шорп - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419885.html	
4	Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437339.html	
5	Фармакология. Ultralight [Электронный ресурс] / Аляутдин Р.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438350.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Журнал «Клиническая фармакология и терапия»
2	Журнал «Обзоры по Клинической фармакологии и терапии»
3	Журнал «Экспериментальная и клиническая фармакология»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания.

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины. Сообщение (доклад) должно быть логически выстроенным, четким, конкретным и достаточно полно раскрывать тему. Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой. Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией - экзаменом. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. 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. Если в процессе самостоятельной работы у студента возникают вопросы, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Фармакология	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NFS P501X, Ноутбук HP 250 Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017 DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Фармакология	помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Фармакология	учебный класс №301 для проведения практических занятий Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Фармакология	учебный класс №302 для проведения практических занятий Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Фармакология	учебный класс №316 для проведения практических занятий Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Фармакология	компьютерный класс №314 с выходом в интернет; помещение для самостоятельной работы Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя; компьютеры ПК-V2020 Pentium с монитором с выходом в интернет Windows 7 Prof SP1 61741043 23.04.2013 DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«13» Октябрь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Пропедевтика внутренних болезней

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Очное отделение

Курс: 3

Пятый семестр, Шестой семестр

Лекции 32 час.

Практические 90 час.

СРС 58 час.

Экзамен 36 час.

Всего 216 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 6

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Разработчики программы:

Доцент (ВПО),
выполняющий лечебную
работу и имеющий ученую
степень кандидата наук

М. А.Макаров

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

Н. Р.Хасанов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол № __)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тaufеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Ассистент (ВПО) без предъявления требований
к стажу, выполняющий лечебную работу

Е. Н.Иванцов

Доцент (ВПО), выполняющий лечебную работу
и имеющий ученую степень кандидата наук и
ученое звание "д", кандидат медицинских наук

Е. В.Хазова

Доцент (ВПО), выполняющий лечебную работу
и имеющий ученую степень кандидата наук и
ученое звание "д", кандидат медицинских наук

И. М.Каримов

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата
наук, выполняющий лечебную работу,
кандидат медицинских наук

А. Р.Шамкина

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

Цель освоения дисциплины: Обучение студентов квалифицированному уходу за больными, основным принципам медицинской этики и деонтологии, а также умению пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.

Задачи освоения дисциплины:

Формирование у студентов теоретических знаний и практических умений по осуществлению квалифицированного ухода за больными, обучение основным принципам медицинской этики и деонтологии.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1 ИОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; в соответствии с основами законодательства РФ, основными нормативно-техническими документами по охране здоровья взрослого населения; основами законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; Владеть: использованием морально-этических норм, правил и принципов

			<p>профессионального врачебного поведения, основами законодательства РФ, основными нормативно- технические документами по охране здоровья взрослого населения; □ основами законодательства о здравоохранении и санитарно- эпидемиологическом благополучии населения;</p>
		<p>ОПК-1 ИОПК-1.2</p> <p>Соблюдает этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <p>Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности;</p> <p>Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики</p>
<p>Общепрофессиональны е компетенции</p>	<p>ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения</p>	<p>ОПК-2 ИОПК-2.1</p> <p>Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики</p>	<p>Знать: понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика», причины возникновения соматических заболеваний, мотивации здорового образа жизни, медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни, социально- психологические и медико- психологические аспекты здорового образа жизни, о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией);</p> <p>Уметь: объяснить значение режима дня в повседневной жизни человека, уметь составить режим дня для разных возрастных групп. убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и</p>

		заболеваний	<p>наркотиков, убедить в оздоровительном значении физической культуры и организовать занятия физической культурой;</p> <p>Владеть: способами пропаганды важности здорового образа жизни; способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной среды.</p>
		<p>ОПК-2 ИОПК-2.2</p> <p>Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики</p>	<p>Знать: принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; как работать со справочной литературой и электронными информационными ресурсами;</p> <p>Уметь: подготовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней, сделать выбор наиболее эффективного метода информирования населения о здоровом образе жизни; проводить групповые беседы по вопросам профилактики, осуществлять поиск информации для решения профессиональных</p>

			задач, делать обобщающие выводы, использовать печатный метод пропаганды здорового образа жизни; Владеть: навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней.
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...	ОПК-5 ИОПК-5.1	Знать: строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека Уметь: строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
		ОПК-5 ИОПК-5.2	Знать: алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. Уметь: применить алгоритм клинико-лабораторной и

		и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	функциональной диагностики при решении профессиональных задач. Владеть: алгоритмом клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
		ОПК-5 ИОПК-5.3 Оценивает результаты клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: -показатели морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса для обследования организма человека с целью установления диагноза, назначения лечения и контроля его эффективности и безопасности; ¶ - результаты лабораторного, инструментального и функционального обследования для оценки патологических изменений;¶ Уметь: оценивать результаты клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Владеть: навыком оценки результатов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях	Знать: порядок обоснования, разработки, оценивания достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа Уметь: обосновывать, разрабатывать, оценивать достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа Владеть: навыком обоснования, разработки,

		различного типа	оценивания достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа.
		ПК-4 ИПК-4.3 Использует алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний	Знать: алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний Уметь: населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний Владеть: алгоритмом проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний
		ПК-4 ИПК-4.4 Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	Знать: Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины Уметь: Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины Владеть: Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины
		ПК-4 ИПК-4.5	Знать: алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических,

		<p>Применяет алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов</p>	<p>эпидемиологических и лабораторных методов</p> <p>Уметь: применять алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов</p> <p>Владеть: алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов</p>
--	--	---	--

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Внутренние болезни, военно-полевая терапия", "Восстановительная медицина", "Инфекционные болезни, паразитология", "Фармакология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единицы, 216 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего	32	90	58
216			

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	69	12	32	25	
Тема 1.1.	8	2	4	2	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 1.2.	10	2	4	4	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 1.3.	10	2	4	4	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 1.4.	10	2	4	4	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 1.5.	9	1	4	4	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 1.6.	8	1	4	3	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 1.7.	10	2	4	4	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 1.8.	4		4		контрольная работа
Раздел 2.	12	2	8	2	
Тема 2.1.	8	2	4	2	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 2.2.	4		4		контрольная работа
Раздел 3.	35	8	15	12	
Тема 3.1.	10	2	4	4	разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 3.2.	12	4	4	4	разноуровневые

					задачи, тестирование, устный опрос
Тема 3.3.	10	2	4	4	разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 3.4.	3		3		контрольная работа
Раздел 4.	51	10	26	15	
Тема 4.1.	9	2	4	3	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 4.2.	8	1	4	3	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 4.3.	7	1	4	2	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 4.4.	8	2	4	2	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 4.5.	8	2	4	2	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 4.6.	9	2	4	3	написание истории болезни, тестирование, устный опрос
Тема 4.7.	2		2		контрольная работа
Раздел 5.	8		4	4	
Тема 5.1.	8		4	4	написание истории болезни
Раздел 6.	5		5		
Тема 6.1.	5		5		практические навыки на препаратах, разноуровневые задания, тестирование
ВСЕГО:	216	32	90	58	36

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.1.	Вводное занятие. Знакомство с кафедрой. Схема истории болезни. Анамнез	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.2.	Общий (наружный) осмотр пациента	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.3.	Обследование больных с заболеваниями системы дыхания	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.4.	Перкуссия и аускультация лёгких	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.5.	Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.6.	Перкуссия сердца	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.7.	Аускультация сердца	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 1.8.	Итоговое контрольное занятие по теме: «Анамнез. Общий осмотр. Методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Тестовый контроль	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Раздел 2.		ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 2.1.	Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 2.2.	Итоговое контрольное занятие по теме: «Методы клинического исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Тестовый контроль	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Раздел 3.		ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 3.1.	ЭКГ-исследование сердца. ЭКГ в норме. Гипертрофия отделов сердца. Нарушения внутрижелудочковой проводимости.	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 3.2.	ЭКГ-исследование сердца. Синоаурикулярные блокады. Атриовентрикулярные блокады. Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии. Трепетание и фибрилляция предсердий. Трепетание и фибрилляция желудочков.	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 3.3.	ЭКГ при ишемической болезни сердца: при стенокардии, при инфаркте миокарда	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 3.4.	Контрольное итоговое занятие по электрокардиографии. Расшифровка электрокардиограмм. Тестовый контроль	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Раздел 4.		ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 4.1.	Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 4.2.	Ревматизм (ревматическая лихорадка). Семиотика митральных и аортальных пороков сердца	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 4.3.	Недостаточность трёхстворчатого клапана. Сердечная недостаточность	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 4.4.	Артериальные гипертензии. Гипертоническая болезнь. Симптоматические гипертензии	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 4.5.	Атеросклероз. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 4.6.	Семиотика гастритов, язвенной болезни желудка и	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4

	двенадцатиперстной кишки. Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Семиотика заболеваний органов мочеотделения	4
Тема 4.7.	Итоговое контрольное занятие по теме: «Семиотика заболеваний органов дыхания, кровообращения и пищеварения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Промежуточный тестовый контроль	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Раздел 5.		ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 5.1.	Курация больного. Написание истории болезни	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Раздел 6.		ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4
Тема 6.1.	Заключительный контроль практических умений по всем методам исследования внутренних органов.	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-5,ПК-4

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

№ п/п	Наименования
1	Дистанционный курс на образовательном портале КГМУ «Пропедевтика внутренних болезней для специальности «Медико-профилактическое дело»/ Авторы дистанционного курса: д.м.н., профессор В.Н. Ослопов; д.м.н., профессор Н.Р. Хасанов; д.м.н., профессор О.В. Булашова; к.м.н., доцент А.Р. Садыкова; к.м.н., доцент О.В. Богоявленская; к.м.н., доцент И.М. Каримов; к.м.н., доцент М.А. Макаров; к.м.н., доцент Е.В. Хазова; к.м.н. А.Р. Шамкина; к.м.н. М.И. Малкова
2	Пропедевтика внутренних болезней: учеб.-метод. пособие для обуч. по спец. 32.05.01 Мед.-проф. дело / Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики внутр. болезней им. проф. С. С. Зимницкого ; [сост. Н. Р. Хасанов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,29 МБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 201 с.
3	Особенности физикального исследования больных с транспозицией внутренних органов (situs inversus viscerum) [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения России, Каф. пропедевтики внутр. болезней ; [сост.: Д. Н. Чугунова, В. Н. Ослопов]. - Казань : КГМУ, 2013. - 44 с.
4	История болезни терапевтического больного [Текст] : [учеб. пособие] / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская, Ю. В. Ослопова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 149, [3] с.
5	История болезни терапевтического больного [Текст] : учеб. пособие / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская, Ю. В. Ослопова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2016. - 166 с.
6	Исследование печени [Электронный ресурс] : мультимед. учеб. пособие для студентов / А. Р. Садыкова, А. Р. Шамкина, З. Ф. Галяутдинова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)
7	Пальпация области сердца [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. вузов об основах пальпации грудной клетки / В. Н. Ослопов, Н. Р. Хасанов, Е. Н. Иванцов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
8	Пальпация грудной клетки [Электронный ресурс] / В. Н. Ослопов, Н. Р. Хасанов, Е. Н. Иванцов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
9	Исследование артериального пульса [Электронный ресурс] : мультимед. учеб. пос. для студентов / В. Н. Ослопов, Ю. В. Ослопова, М. Д. Шевелёв ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)
10	Измерение артериального давления [Электронный ресурс] : мультимед. учеб. пособие для студентов / В. Н. Ослопов, Ю. В. Ослопова, М. Д. Шевелёв ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
11	Исследование селезенки [Электронный ресурс] : мультимед. учеб. пособие для студентов / А. Р. Шамкина, А. Р. Садыкова, З. Ф. Галяутдинова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОПК-1	ОПК-2	ОПК-5	ПК-4
Раздел 1.						
Тема 1.1.	Вводное занятие. Знакомство с кафедрой. Схема истории болезни. Анамнез	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.2.	Общий (наружный) осмотр пациента	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.3.	Обследование больных заболеваниями системы дыхания	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.4.	Перкуссия и аускультация лёгких	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.5.	Обследование больных заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.6.	Перкуссия сердца	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.7.	Аускультация сердца	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.8.	Итоговое контрольное занятие по теме: «Анамнез. Общий осмотр. Методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Тестовый контроль	Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 2.						
Тема 2.1.	Обследование больных заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения	Лекция				+
		Практическое занятие	+	+		+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+

Тема 2.2.	Итоговое контрольное занятие по теме: «Методы клинического исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Тестовый контроль	Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 3.						
Тема 3.1.	ЭКГ-исследование сердца. ЭКГ в норме. Гипертрофия отделов сердца. Нарушения внутрижелудочковой проводимости.	Лекция				+
		Практическое занятие	+	+		+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 3.2.	ЭКГ-исследование сердца. Синоаурикулярные блокады. Атриовентрикулярные блокады. Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии. Трепетание и фибрилляция предсердий. Трепетание и фибрилляция желудочков.	Лекция	+	+		+
		Практическое занятие	+	+		+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 3.3.	ЭКГ при ишемической болезни сердца: при стенокардии, при инфаркте миокарда	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 3.4.	Контрольное итоговое занятие по электрокардиографии. Расшифровка электрокардиограмм. Тестовый контроль	Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 4.						
Тема 4.1.	Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 4.2.	Ревматизм (ревматическая лихорадка). Семиотика митральных и аортальных пороков сердца	Лекция	+	+		+
		Практическое занятие	+	+		+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 4.3.	Недостаточность трёхстворчатого клапана. Сердечная недостаточность	Лекция	+	+		+
		Практическое занятие	+	+		+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 4.4.	Артериальные гипертензии. Гипертоническая болезнь. Симптоматические гипертензии	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 4.5.	Атеросклероз. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 4.6.	Семиотика гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Основные клинические синдромы	Лекция	+	+		+
		Практическое занятие	+	+		+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+

	при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Семиотика заболеваний органов мочеподделения	работа				
Тема 4.7.	Итоговое контрольное занятие по теме: «Семиотика заболеваний органов дыхания, кровообращения и пищеварения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Промежуточный тестовый контроль	Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 5.						
Тема 5.1.	Курация больного. Написание истории болезни	Лекция	+	+		
		Практическое занятие	+	+		+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Раздел 6.						
Тема 6.1.	Заключительный контроль практических умений по всем методам исследования внутренних органов.	Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1 ИОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; в соответствии с основами законодательства РФ, основными нормативно-техническими документами по охране здоровья взрослого населения; основами законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;	выполнение практических заданий	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: использованием морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, основами законодательства РФ, основными нормативно-техническими документами по	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном

		охране здоровья взрослого населения; □ основами законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;		обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-1 ИОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий	
	Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности;	выполнение контрольной работы	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют	
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

<p>ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения</p>	<p>ОПК-2 ИОПК-2.1 Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний</p>	<p>Знать: понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика», причины возникновения соматических заболеваний, мотивации здорового образа жизни, медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни, социально-психологические и медико-психологические аспекты здорового образа жизни, о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией);</p>	<p>реферат, тестирование, устный опрос</p>	<p>Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий</p>	<p>Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий</p>
		<p>Уметь: объяснить значение режима дня в повседневной жизни человека, уметь составить режим дня для разных возрастных групп. убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков, убедить в оздоровительном значении физической культуры и организовать занятия физической культурой;</p>	<p>кейс-задача</p>	<p>Аналитический отчет составлен неверно</p>	<p>Частично умеет анализировать</p>	<p>Умеет анализировать, но не в полной мере</p>	<p>В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют</p>
		<p>Владеть: способами пропаганды важности здорового образа жизни; способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной</p>	<p>выполнение практических заданий</p>	<p>Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале</p>	<p>Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки</p>	<p>Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы</p>	<p>Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые</p>

		среды.					фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-2 ИОПК-2.2 Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	Знать: принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; как работать со справочной литературой и электронными информационными ресурсами;	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий	
	Уметь: подготовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней; сделать выбор наиболее эффективного метода информирования населения о здоровом образе жизни; проводить групповые беседы по вопросам профилактики; осуществлять поиск информации для решения профессиональных задач, делать обобщающие выводы; использовать печатный метод пропаганды здорового образа жизни;	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют	
	Владеть: навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней.	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности.	

				материале	представлениями, но не систематически применяет навыки	устойчивыми навыками работы	Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...	ОПК-5 ИОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать: строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками использования знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы,

					применяет навыки		допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-5 ИОПК-5.2 Соблюдает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий	
	Уметь: применить алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют	
	Владеть: алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы	
ОПК-5 ИОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: -показатели морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса для обследования организма человека с целью установления диагноза, назначения лечения и	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий	

		контроля его эффективности и безопасности; ¶ - результаты лабораторного, инструментального и функционального обследования для оценки патологических изменений;¶					
		Уметь: оценивать результаты клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыком оценки результатов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа	Знать: порядок обоснования, разработки, оценивания достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: обосновывать, разрабатывать, оценивать достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют

		контингентов населения, в организациях различного типа					
		Владеть: навыком обоснования, разработки, оценивания достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа.	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-4 ИПК-4.3 Использует алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний		Знать: алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: алгоритмом проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются

				предмета и отсутствия ориентации в материале	некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-4 ИПК-4.4 Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	Знать: Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий	
	Уметь: Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют	
	Владеть: Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствия ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы	

	ПК-4 ИПК-4.5 Применяет алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	Знать: алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	реферат, тестирование, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: применять алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	кейс-задача	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	выполнение практических заданий	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1. Кто впервые ввел метод опроса в схему клинического исследования?
 - А. Ланг Г.Ф.
 - Б. Мудров М.Я.
 - В. Боткин С.П.
 - Г. Гиппократ
 - Д. Эйнтховен
2. Детализация жалоб – это:
 - А. Сопоставление жалоб больного с результатами инструментального обследования больного
 - Б. Сопоставление жалоб больного с данными лабораторного исследования больного
 - В. Подробная характеристика жалоб
 - Г. Обсуждаемый с больным круг вопросов в рамках информированного согласия больного
 - Д. Выявление главных и второстепенных жалоб
3. К основным жалобам относят жалобы, которые:
 - А. Выясняют после расспроса родственников больного
 - Б. Свойственны сопутствующему заболеванию
 - В. Наиболее типичны для данного заболевания
 - Г. Выясняют после ответа больного на дополнительные вопросы
 - Д. Возникли раньше других
4. На какие две важнейшие составляющие разделяются все методы обследования больного?
 - А. Практические и теоретические
 - Б. Субъективные и объективные
 - В. Субъективные и инструментальные
 - Г. Объективные и физикальные
 - Д. Лабораторные и инструментальные
5. Каким образом необходимо завершать раздел «история настоящего заболевания»?
 - А. Описанием препаратов, которые больной принимал в амбулаторных условиях
 - Б. Описанием настоящего ухудшения состояния больного
 - В. Описанием последней госпитализации
 - Г. Описанием отношения больного к своему заболеванию
 - Д. Описанием вредных привычек

Ответы:

- 1 2 3 4 5
Б В В Б Б

Критерии оценки:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

— **устный опрос;**

Примеры заданий:

Тема 1.3. Общий (наружный) осмотр больного

1. К какому методу исследования относится общий осмотр?
2. Перечислите критерии, необходимые для определения состояния больного.
3. Перечислите виды лихорадки по степени повышения температуры тела.
4. Приведите варианты вынужденного положения больного. При каких заболеваниях они встречаются?
5. Назовите примеры выражения лица при различных заболеваниях.
6. Что можно выявить при осмотре шеи?
7. Что входит в понятие «антропометрия»?

.....

Тема 1.4. Обследование больных с заболеваниями органов дыхания

1. Каковы основные жалобы больных с заболеваниями органов системы дыхания?
2. Что подразумевается под инспираторной одышкой?
3. При каких заболеваниях возникает инспираторная одышка?
4. Что означает термин «экспираторная одышка»?
5. Каков патогенез экспираторной одышки?
6. Что означает термин «рефлекторный кашель»?
7. Каков патогенез образования «ржавой» мокроты при крупозной пневмонии?

.....

Тема 1.8. Перкуссия и аускультация сердца в норме

1. Что такое относительная тупость сердца? О чем она дает представление?
2. Чем образован правый контур относительной тупости сердца и сосудистого пучка?
3. Что такое абсолютная тупость сердца?
4. Каким отделом сердца образована правая граница абсолютной тупости сердца?
5. Что входит в состав сосудистого пучка? Опишите методику перкуторного определения границ сосудистого пучка. Какова ширина сосудистого пучка в норме?
6. Каковы условия и правила аускультации сердца?
7. Что такое тоны сердца? Сколько тонов сердца выслушивается у здоровых людей?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобрана литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без

ссылок на научную литературу.

— Написание реферата;

Примеры заданий:

1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.
2. Права пациента и врача.
3. Основные принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.
4. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов дыхания. Синдром нарушения бронхиальной проходимости.
5. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Синдром острой сердечной недостаточности.
6. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз.
7. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Симптоматические артериальные гипертензии.
8. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Недостаточность митрального клапана.
9. Экстрасистолии, пароксизмальные тахикардии.
10. Мерцание и трепетание предсердий.
11. Нарушения функции проводимости миокарда (блокада правой и левой ножек пучка Гиса).
12. Расстройства стула (поносы, запоры).
13. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Гепатолиенальный синдром.
14. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Синдром печеночной недостаточности, печеночная кома.
15. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний почек и мочевых путей. Отечный синдром.
16. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний почек и мочевых путей. Нефротический синдром.
17. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний крови. Анемический синдром.
18. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний крови. Острый и хронический лейкозы.
19. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний крови. Геморрагический синдром.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если реферат оформлен в соответствии с установленными требованиями, полностью раскрыта тема, приведены конкретные примеры, подведен итог проработанному материалу, приведен грамотно оформленный список современной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если реферат в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если реферат в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если при оформлении реферата не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному

материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

— презентация;

Примеры заданий:

1. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа.
2. Синдром очагового уплотнения легочной ткани. Особенности физикальной диагностики.
3. Синдром скопления воздуха в полости плевры. Особенности физикальной диагностики.
4. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Болевой синдром (стенокардия, кардиалгия).
5. Гипертоническая болезнь. Современные представления о этиологии и патогенезе.
6. Ревматизм. Проблемы диагностики.
7. Комбинированные и сочетанные пороки сердца.
8. Синусовая тахикардия. Современные подходы к диагностике и лечению.
9. Нарушения функции проводимости миокарда (блокада правой и левой ножек пучка Гиса).
10. Особенности болевого синдрома при поражении различных участков желудочно-кишечного тракта.
11. Расстройства стула (поносы, запоры).
12. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Пищеводное, желудочное и кишечное кровотечения.
13. Желтушный синдром. Проблемы дифференциальной диагностики.
14. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Синдром печеночной недостаточности, печеночная кома.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если презентация подготовлена в соответствии с установленными требованиями, полностью раскрыта тема, приведены конкретные примеры, подведен итог проработанному материалу, приведен грамотно оформленный список современной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если презентация подготовлена в целом в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если презентация подготовлена в целом в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если при подготовке презентации не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— решение ситуационных задач;

Примеры заданий:

Комплект диагностических задач

1. Эритроциты 4 200 000 (4,2·10¹²/л), гемоглобин 12,3 г% (123 г/л), цветовой показатель 1,0,

тромбоциты 210 000 (210·10⁹/л), эозинофилы 0,5%, базофилы 0%, нейтрофилы палочкоядерные 2%, сегментоядерные 23,5%, лимфоциты 71%, моноциты 2%, СОЭ 29 мм/ч, клетки (тени) Боткина – Гумпрехта 11:100.

Правильный ответ: хронический лимфолейкоз.

2. Эритроциты 4 400 000 (4,4·10¹²/л), гемоглобин 13,5 г% (135 г/л), цветовой индекс 0,9, тромбоциты 220 000 (220·10⁹/л), лейкоциты 14 000 (14·10⁹/л), эозинофилы 0%, базофилы 0%, метамиелоциты 7%, нейтрофилы палочкоядерные 23%, сегментоядерные 49%, лимфоциты 14%, моноциты 7%, СОЭ 47 мм/ч, токсическая зернистость цитоплазмы нейтрофилов.

Правильный ответ: кровь при воспалительной реакции.

3. Моча темно-бурого цвета (цвет «пива»), мутноватая, относительная плотность 1,023, белка и сахара нет, реакция на билирубин положительная, на уробилиновые тела резко положительная. В осадке: единичные клетки плоского эпителия и лейкоциты.

Правильный ответ: паренхиматозная желтуха.

4. Моча зеленовато-желтого цвета, относительная плотность 1,021, слабокислая, белка и сахара нет, реакция на билирубин резко положительная, уробилиновые тела отсутствуют. В осадке: 1-2 клетки плоского эпителия, 3-4 лейкоцита в поле зрения.

Правильный ответ: механическая желтуха.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам и грамотно составил заключение по ЭКГ.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам, но имеются недочеты в составлении заключения по ЭКГ.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил неточности (ошибки) в подсчете амплитуды зубцов и длительности зубцов, интервалов; имеются недочеты в оформлении других пунктов протокола и заключения по ЭКГ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил значительные ошибки в интерпретации зубцов и интервалов ЭКГ, неправильно оформил протокол и заключение по ЭКГ.

— решение ситуационных задач;

Примеры заданий:

Оформление протокола расшифровки ЭКГ

Пункты, которые обязательно должны быть отражены при оформлении протокола расшифровки ЭКГ:

I. Ритм

II. Подсчет амплитуды зубцов и длительности зубцов, интервалов:

III. Отклонения от изолинии сегмента ST и изменения зубца T

IV. ЧСС, систолический показатель

V. QT скорректированный

VI. Угол α

Заключение.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам и грамотно составил заключение по ЭКГ.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам, но имеются недочеты в составлении заключения по ЭКГ.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил неточности (ошибки) в подсчете амплитуды зубцов и длительности зубцов, интервалов; имеются недочеты в оформлении других пунктов протокола и заключения по ЭКГ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил значительные ошибки в интерпретации зубцов и интервалов ЭКГ, неправильно оформил протокол и заключение по ЭКГ.

— Написание реферата;

Примеры заданий:

Написание фрагмента истории болезни

Тема 1.1. – 1.2. Вводное занятие. Знакомство с кафедрой. Схема истории болезни. Анамнез

Пункты, которые обязательно должны быть отражены при написании фрагмента истории болезни:

1. Жалобы (при поступлении в клинику)
2. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi)
3. История жизни больного (Anamnesis vitae)
 - 3.1. Медицинский анамнез
 - 3.1.1. Перенесенные заболевания
 - 3.1.2. Эпидемиологический анамнез
 - 3.1.3. Аллергологический анамнез
 - 3.1.4. Лекарственный анамнез
 - 3.2. Социальный анамнез
 - 3.2.1. Бытовой анамнез
 - 3.2.2. Семейное положение.
 - 3.3. Трудовой анамнез (профессиональная деятельность)
 - 3.4. Половой анамнез
 - 3.5. Семейный анамнез и наследственность
 - 3.6. Вредные привычки (привычные интоксикации)

Тема 1.3. Общий (наружный) осмотр больного

Пункты, которые обязательно должны быть отражены при написании фрагмента истории болезни:

Анамнез

1. Жалобы (при поступлении в клинику)
2. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi)
3. История жизни больного (Anamnesis vitae)
 - 3.1. Медицинский анамнез
 - 3.1.1. Перенесенные заболевания
 - 3.1.2. Эпидемиологический анамнез
 - 3.1.3. Аллергологический анамнез
 - 3.1.4. Лекарственный анамнез
 - 3.2. Социальный анамнез
 - 3.2.1. Бытовой анамнез
 - 3.2.2. Семейное положение.
 - 3.3. Трудовой анамнез (профессиональная деятельность)
 - 3.4. Половой анамнез
 - 3.5. Семейный анамнез и наследственность

3.6. Вредные привычки (привычные интоксикации)

Данные объективного исследования

1. Общее состояние
2. Температура тела (степень повышения температуры и тип температурной кривой)
3. Состояние сознания
4. Положение больного
5. Голова (лицо, полость рта, глаза, уши, шея)
6. Запах тела больного и выдыхаемого им воздуха
7. Антропометрические данные
8. Кожа и слизистые оболочки.
9. Подкожная жировая клетчатка.
10. Лимфатические узлы
11. Кости
12. Мышцы.
13. Суставы.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если последовательно и полноценно описаны все необходимые пункты

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если в целом последовательно описаны все необходимые пункты, однако опущены некоторые детали

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если описаны все необходимые пункты, однако не соблюдена их последовательность, имеются значимые ошибки

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не описаны все необходимые пункты, допущены множественные ошибки

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **практическая работа;**

Примеры заданий:

Заключительный контроль практических умений

Дата « ____ » _____ 20__

Группа № _____ Ф.И.О. _____

Вопросы Оценка в баллах

(0-0,5-1)

1. Тип конституции (по М.В.Черноруцкому)
2. Определение экскурсии нижнего края легких
3. Пальпация области сердца
4. Осмотр живота
5. Перкуссия селезенки

Итоговая оценка

Подпись преподавателя _____

Заключительный контроль практических умений

Дата « ____ » _____ 20_

Группа № _____ Ф.И.О. _____

Вопросы Оценка в баллах
(0-0,5-1)

1. Исследование кожи
2. Осмотр грудной клетки
3. Определение верхушечного толчка
4. Определение асцита методом флюктуации
5. Пальпация селезенки

Итоговая оценка

Подпись преподавателя _____

Заключительный контроль практических умений

Дата « ____ » _____ 20_

Группа № _____ Ф.И.О. _____

Вопросы Оценка в баллах
(0-0,5-1)

1. Исследование подкожной жировой клетчатки
2. Определение типа дыхания
3. Определение сердечного толчка
4. Определение асцита методом перкуссии при горизонтальном положении больного
5. Пальпация почек в положении больного лежа на спине

Итоговая оценка

Подпись преподавателя _____

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он успешно выполняет задания, последовательно и правильно соблюдает методику обследования, правильно комментирует свои действия
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом умеет выполнить задания, однако допускает неточности в методике обследования, неуверенно комментирует свои действия
Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он частично выполняет задания, не соблюдая последовательность в методике обследования, не может прокомментировать все свои

действия

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не может выполнить задание, допускает ошибки в методике обследования, не может дать оценку своим действиям

— Написание реферата;

Примеры заданий:

Написание итоговой истории болезни

Пункты, которые обязательно должны быть отражены при написании истории болезни:

1. Жалобы (при поступлении в клинику)
2. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi)
3. История жизни пациента (Anamnesis vitae)
 - 3.1. Медицинский анамнез
 - 3.1.1. Перенесенные заболевания
 - 3.1.2. Эпидемиологический анамнез
 - 3.1.3. Аллергологический анамнез
 - 3.1.4. Лекарственный анамнез
 - 3.2. Социальный анамнез
 - 3.2.1. Бытовой анамнез
 - 3.2.2. Семейное положение.
 - 3.3. Трудовой анамнез (профессиональная деятельность)
 - 3.4. Половой анамнез
 - 3.5. Семейный анамнез и наследственность
 - 3.6. Вредные привычки (привычные интоксикации)

Данные объективного исследования

1. Общее состояние
2. Температура тела (степень повышения температуры и тип температурной кривой)
3. Состояние сознания
4. Положение больного
5. Голова (лицо, полость рта, глаза, уши, шея)
6. Запах тела пациента и выдыхаемого им воздуха
7. Антропометрические данные
8. Кожа и слизистые оболочки.
9. Подкожная жировая клетчатка.
10. Лимфатические узлы
11. Кости
12. Мышцы.
13. Суставы.
14. Данные физикального исследования органов дыхания (осмотр - форма грудной клетки, тип, ритм, частота и глубина дыхательных движений, окружность грудной клетки)
15. Данные физикального исследования органов дыхания (пальпация - болезненность, эластичность, голосовое дрожание, частота дыхания)
16. Данные физикального исследования органов дыхания (перкуссия - сравнительная перкуссия легких, высота стояния верхушек легких спереди и сзади, ширина верхушечных полей (полей Кренига), нижние границы легких, активная подвижность нижнего края легких)
17. Данные физикального исследования органов дыхания (аускультация - основной дыхательный шум, побочные дыхательные шумы, бронхофония)
18. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (осмотр - видимый

верхушечный толчок, сердечный толчок, пульсация магистральных сосудов, эпигастральная пульсация, сердечный горб)

19. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (пальпация - верхушечный толчок, сердечный толчок, пальпация магистральных сосудов, пульс на сонных и лучевых артериях, систолическое и диастолическое дрожание в области сердца)

20. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (перкуссия - границы относительной тупости сердца, конфигурация сердечной тупости, ширина сосудистого пучка, границы абсолютной тупости)

21. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (аускультация - тоны сердца, шумы сердца, локализация шумов сердца, их отношение к фазам сердечного цикла, громкость, тембр, характер, продолжительность, направление проведения)

22. Измерение артериального давления на обеих руках и ногах

23. Данные физикального исследования органов пищеварения (осмотр - полость рта, язык, конфигурация живота, состояние пупка, наличие расширенных подкожных вен, рубцов, грыжевых выпячиваний)

24. Данные физикального исследования органов пищеварения (пальпация - поверхностная пальпация живота, глубокая методическая скользящая пальпация по Оразцову-Стражеско, патологические симптомы при холецистите, использование флюктуации для выявления асцита)

25. Данные физикального исследования органов пищеварения (перкуссия - определение границ желудка и печени, определение свободной жидкости в полости живота, аускультация - выслушивание перистальтических шумов)

26. Осмотр, пальпация и перкуссия селезенки

27. Осмотр области почек. Глубокая методическая пальпация почек. Перкуторное определение верхнего края мочевого пузыря. Симптомы поколачивания поясничной области и Пастернацкого. Пальпация мочеточниковых, реберно-поясничных и реберно-позвоночных точек

28. Результаты лабораторного и инструментального исследования пациента

29. Диагноз и его обоснование

30. Патогенез симптомов

31. Список литературы, использованной при написании истории болезни

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если последовательно и полноценно описаны все необходимые пункты

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если в целом последовательно описаны все необходимые пункты, однако опущены некоторые детали

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если описаны все необходимые пункты, однако не соблюдена их последовательность, имеются значимые ошибки

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не описаны все необходимые пункты, допущены множественные ошибки

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

контрольная работа
написание истории болезни
практические навыки на препаратах
разноуровневые задания
разноуровневые задачи
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Мухин, Николай Алексеевич. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 848 с.	105 экз.
2	Основы семиотики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие / А. В. Струтынский, А. П. Баранов, Г. Е. Ройтберг, Ю. П. Гапоненков. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : МЕДпресс-информ, 2004. - 298, [6] с.	223 экз

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы : учеб. пособие / [авт. коллектив: В. Н. Ослопов и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 623, [1] с.	520 экз.
2	История болезни терапевтического больного [Текст] : [учеб. пособие] / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская, Ю. В. Ослопова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 149, [3] с.	99 экз.
3	Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие : [метод. пособие] / [сост.: В. Н. Ослопов, А. Р. Садыкова, Р. А. Абдулхаков]. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2005. - 64 с.	258 экз.
4	Электрокардиография : учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. - 10-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 314, [6] с	29 экз.

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Журнал "Врач"
2	Журнал "Кардиология"
3	Журнал "Клиническая медицина"
4	Журнал "Клиническая фармакология и терапия"
5	Журнал "Лечащий врач"
6	Журнал "Практическая медицина"
7	Журнал "Российский медицинский журнал"
8	Электронные журналы на платформе elibrary.ru (Качественная клиническая практика, Российский медицинский журнал, Клиническая нефрология, Кардиоваскулярная терапия и профилактика)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией, которая проводится в форме экзамена с ответами на вопросы и решением ситуационных задач.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Пропедевтика внутренних болезней	<p>1. Учебная аудитория для занятий семинарского типа №1. 2-й этаж</p> <p>2. Учебная аудитория для занятий семинарского типа №2. 2-й этаж</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска</p> <p>учебно-методические материалы;</p> <p>фонендоскопы; тонометры.</p> <p>Моноблок (компьютер) HP 20-b101er 20"</p> <p>Ноутбук LENOVO IdeaPad 310-15ISK 15,6"</p> <p>Office Professional Plus 2010 62326267 20.08.2013</p> <p>Office Professional Plus 2016 68214853 30.03.2017</p> <p>Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019</p>	420127, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Максимова, д. 34/24
Пропедевтика внутренних болезней	<p>1. Учебная аудитория для занятий семинарского типа - учебная аудитория №1. 4-й этаж</p> <p>2. Учебная аудитория для занятий семинарского типа - учебная аудитория №2. 3-й этаж</p> <p>3. Учебная аудитория для занятий семинарского типа - учебная аудитория №3. цокольный этаж</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска</p> <p>учебно-методические материалы;</p> <p>фонендоскопы; тонометры.</p> <p>Компьютер с монитором Acer</p> <p>Office Professional Plus 2010 61601653 10.02.2013</p> <p>Dr Web 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	420033, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Музыкальная, д. 13
Пропедевтика внутренних болезней	<p>Учебные аудитории для занятий семинарского типа №№1,2,4,7,9,11,12,13,14,15 (по межкафедральному графику).</p> <p>Учебная аудитория для занятий лекционного типа (конференц-зал ГАУЗ ГКБ №7)</p> <p>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска</p> <p>Ноутбук ASUS VivoBook F402WAGA072T (90NB0HC3-M02650) 14"</p> <p>Ноутбук DELL Inspiron 3567 (3567-7836) 15.6"</p> <p>Intel Core i3 6006U</p> <p>Ноутбук Lenovo IdeaPad G580 15.6"</p> <p>Office Standard 2016 69532601 03.05.2018</p> <p>Office Professional Plus 2010 62326267 20.08.2013</p> <p>Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-</p>	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54

	063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019	
Пропедевтика внутренних болезней	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор PanasonicPT-VX425NE, Ноутбук LenovoIdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Пропедевтика внутренних болезней	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор PanasonicPT-VX425NE, Ноутбук LenovoG5030, Windows 8.1 Proлицензия №65152416 от 05.03.2015, OfficeStd 2013 лицензия №65152416 от 05.03.2015	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Пропедевтика внутренних болезней	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NFSP501X, Ноутбук HP 250 Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Пропедевтика внутренних болезней	помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«01» Июль 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Урология

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра урологии имени академика Э.Н. Ситдыкова

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет 0 час.

Лекции 6 час.

Практические 15 час.

СРС 15 час.

Всего 36 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 1

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой,
выполняющий лечебную
работу и имеющий ученую
степень доктора наук и
ученое зван
Ассистент (ВПО),
имеющий ученую степень
кандидата наук,
выполняющий лечебную
работу

М. Э.Ситдыкова

Д. Р.Саяпова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

М. Э.Ситдыкова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» _____ года
(протокол №__)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Ассистент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук, выполняющий лечебную
работу , кандидат медицинских наук

Д. Р.Саяпова

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

Цель освоения дисциплины: Ознакомить студентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями органов мочеполовой системы, вопросами этиологии и патогенеза, методами диагностики, профилактики и лечения урологических заболеваний.

Задачи освоения дисциплины:

- Обучение клинической симптоматологии урологических заболеваний.
- Обучение современным методам диагностики этих заболеваний.
- Обучение основным специальным и современным методам лечения урологических больных.
- Изучение злокачественных заболеваний органов мочеполовой системы и urgentных состояний больных.
- Освоение основных практических умений, необходимых для обследования и курации урологических больных.
- Освоение вопросов врачебно-трудовой экспертизы, профилактики и лечебно-оздоровительных мероприятий у урологических больных.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...	ОПК-5 ИОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболевания, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Уметь: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и

		<p>органов. Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования.</p>
	<p>ОПК-5 ИОПК-5.2</p> <p>Соблюдает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: клиническую картину, особенности течения, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p> <p>Уметь: провести первичные обследования систем и органов; трактовать результаты лабораторных исследований; заполнять историю болезни; наметить объем дополнительных исследований.</p> <p>Владеть: методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>
	<p>ОПК-5 ИОПК-5.3</p> <p>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: особенности течения и возможные осложнения заболеваний, методы диагностики, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; методы лечения и показания к их применению.</p> <p>Уметь: наметить объем дополнительных исследований; поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз, показания к избранному методу лечения.</p> <p>Владеть: методами общеклинического обследования;</p>

			интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования.
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...	ОПК-6 ИОПК-6.1	Знать: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-клиническом учреждении. Уметь: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента; первичные обследования систем и органов. Владеть: правильным ведением медицинской документации; навыками постановки предварительного диагноза; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий.
		ОПК-6 ИОПК-6.2	Знать: ведение типовой учетной медицинской документации; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; показания к амбулаторному и стационарному лечению. Уметь: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания

			<p>ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов.</p> <p>Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования, основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями.</p>
	<p>ОПК-6 ИОПК-6.3</p> <p>Выполняет алгоритм оказания первой врачебной помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)</p>	<p>Знать: основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, защиту населения в очагах опасных инфекций; методы диагностики пациентов; основы оказания первой врачебной помощи в очагах опасных инфекций.</p> <p>Уметь: провести первичное обследование систем и органов; разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения.</p> <p>Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи в очагах особо опасных инфекций.</p>	<p>Знать: методы лечения и показания к их применению, методы проведения неотложных мероприятий; наименование и показания к назначению лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на догоспитальном этапе.</p> <p>Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости применения лекарственных</p>
	<p>ОПК-6 ИОПК-6.4</p> <p>Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского</p>		<p>Знать: методы лечения и показания к их применению, методы проведения неотложных мероприятий; наименование и показания к назначению лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на догоспитальном этапе.</p> <p>Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости применения лекарственных</p>

		назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи. Владеть: правильным ведением медицинской документации; определением показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств фармакотерапии у конкретного больного.
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, организациях различного типа	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; основы профилактических мероприятий для различных контингентов населения. Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. Владеть: алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.
		ПК-4 ИПК-4.3 Использует алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных	Знать: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения; оценивать факторы риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных

		<p>болезней и массовых неинфекционных заболеваний</p>	<p>заболеваний. Владеть: алгоритмом мероприятий для профилактической работы по диспансеризации населения, алгоритмом обследования и постановкой предварительного диагноза для определения дальнейшей тактики.</p>
	<p>ПК-4 ИПК-4.4</p> <p>Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины</p>		<p>Знать: патогенез заболевания, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики с учетом принципов доказательной медицины. Уметь: планировать, анализировать и оценивать результаты лабораторной и инструментальной диагностики, учитывая принципы доказательной медицины. Владеть: основными врачебными диагностическими или лечебными мероприятиями.</p>
		<p>ПК-4 ИПК-4.5</p> <p>Применяет алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов</p>	<p>Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов. Уметь: оценить состояние пациента для определения комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов исследования. Владеть: методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных и</p>

		инструментальных методов обследования.
--	--	---

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Урология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	6	15	15

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	6		3	3	
Тема 1.1.	4		2	2	тестирование, устный опрос
Тема 1.2.	2		1	1	выполнение контрольной работы, история болезни, кейс-задача, тестирование, устный опрос
Раздел 2.	8	2	3	3	
Тема 2.1.	4	1	2	2	выполнение контрольной работы, история болезни, кейс-задача, тестирование, устный опрос
Тема 2.2.	2	1	1	1	выполнение контрольной работы, история болезни, кейс-задача, тестирование, устный опрос
Раздел 3.	8	2	3	3	
Тема 3.1.	6	2	3	3	выполнение контрольной работы, история болезни, кейс-задача, тестирование, устный опрос
Раздел 4.	6		3	3	
Тема 4.1.	4		2	2	выполнение контрольной работы, история болезни, кейс-задача, тестирование, устный опрос
Тема 4.2.	2		1	1	выполнение контрольной работы,

					история болезни, кейс-задача, тестирование, устный опрос
Раздел 5.	8	2	3	3	
					выполнение контрольной работы, история болезни, кейс-задача, тестирование, устный опрос
Тема 5.1.	8	2	3	3	
ВСЕГО:	36	6	15	15	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Семиотика, диагностика урологических больных.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 1.1.	Понятие об амбулаторной урологии. Неотложная помощь при почечной колике, острой задержке мочи, гематурии, анурии.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 1.2.	Краткое введение в практическое занятие. Ознакомление с основными симптомами мочеполовых заболеваний, со схемой обследования урологических больных и особенностью ведения истории болезни. Ознакомление с лабораторными методами исследования, рентгенологическими методами диагностики, эндоскопическими методами. Распределение студентов для курации больных. Курация больных. Обоснование студентами предварительного диагноза курируемого больного. Работа с клиническими историями болезни.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Раздел 2.	МКБ. Гидронефроз.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 2.1.	Частота мочекаменной болезни. Факторы риска. Этиология и патогенез. Морфология и химический состав камней. Камни почек и мочеточников. Симптоматология, почечная колика, дифференциальная диагностика. Рентгенодиагностика. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Дистанционная литотрипсия. Эндоскопическая литотрипсия. Показания и противопоказания. Особенности послеоперационного периода. Оперативное лечение камней почек и мочеточников. Камни мочевого пузыря, уретры, предстательной железы.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 2.2.	Курация больных. Разбор больных по теме занятия. Обсуждения плана диагностических мероприятий в зависимости от локализации камней. Работа в эндоскопическом кабинете (операции уретеролитоэкстракции и уретеролитотрипсии). Присутствие на операции дистанционной литотрипсии. Разбор больного с гидронефрозом. Обсуждение плана обследования и лечения.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Раздел 3.	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 3.1.	Этиология, патогенез туберкулеза мочеполовой системы. Стадии заболевания, клиническое течение. Диагностика, хирургическое лечение. Современное медикаментозное лечение. Диспансерное наблюдение. Краткое введение в занятие и постановка задачи. Курация больных. Работа в эндоскопическом кабинете. Описание рентгенограмм больных с острым и хроническим пиелонефритом. Клинический разбор курируемых больных по теме занятия. Ознакомление с методами лабораторных исследований. Обсуждение классификации туберкулеза. Разбор рентгенограмм с различными формами туберкулеза мочевой системы.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Раздел 4.	Опухоли МПС. АПЖ.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 4.1.	Этиология, патогенез, профессиональные опухоли мочевого пузыря. Международная классификация. Симптоматология, клиническое течение, диагностика опухолей мочевого пузыря. Лечение: оперативное, лучевое, химиотерапия, комбинированное. Энтероцистопластика. Артифициальный мочевой пузырь. Показания и противопоказания к различным методам отведения мочи. Диспансеризация больных с новообразованиями мочевого пузыря, артифициальным мочевым пузырем. Опухоли почек. Этиология и патогенез. Классификация, диагностика, дифференциация опухоли почки с поликистозом, гидронефрозом, туберкулезом почек. Лечение: оперативное, рент-генорадиологическое, химиотерапия.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 4.2.	Этиология, патогенез аденомы предстательной железы. Стадии	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4

	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. Краткое введение в занятие. Курация и разбор больных по теме занятия. Осмотр больных в эндоскопическом кабинете (цистоскопия). Рентгенодиагностика опухолей мочевого пузыря и почек. Работа в перевязочной и операционной (операции резекция мочевого пузыря, цистэктомия, нефрэктомия).	
Раздел 5.	Неотложные состояния в урологии.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4
Тема 5.1.	Понятие об амбулаторной урологии. Неотложная помощь при почечной колике, острой задержке мочи, гематурии, анурии. Разбор больных: с почечной коликой, острой задержкой мочи, острым пиелонефритом гематурией, анурией. Обсуждение объема лечебной неотложной помощи. Работа в приемном покое, консультации амбулаторных больных.	ОПК-5,ОПК-6,ПК-4

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

№ п/п	Наименования
1	Ситдтыков Э.Н., Ситдыкорова М.Э., Стандартные алгоритмы диагностики и лечения пиелонефрита - Казань: КГМУ. – 2015. – 22с.
2	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н. Учебное пособие для контроля знаний по дисциплине Урология. Тесты часть 1. Казань, КГМУ, 2015. – 2015. – 32с.
3	Ситдыкова М.Э., Ситдыков Э.Н. Учебное пособие для контроля знаний по дисциплине Урология. Тесты часть 2. Казань, КГМУ, 2015. – 2015. – 35с.
4	Уродинамические методы исследования в урологии. Учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов/ М.Э. Ситдыкова, Д.Р. Саяпова. - Казань КГМУ, 2016. - 44 с.
5	Основы рентгенологической диагностики в урологии. Часть 1. Учебно-методическое пособие для студентов медико-профилактического факультета/Д.Р. Саяпова, М.Э. Ситдыкова. - Казань: КГМУ, 2020 - 88 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-5	ОПК-6	ПК-4
Раздел 1.					
Тема 1.1.	Понятие об амбулаторной урологии. Неотложная помощь при почечной колике, острой задержке мочи, гематурии, анурии.	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	Краткое введение в практическое занятие. Ознакомление с основными симптомами мочеполовых заболеваний, со схемой обследования урологических больных и особенностью ведения истории болезни. Ознакомление с лабораторными методами исследования, рентгенологическими методами диагностики, эндоскопическими методами. Распределение студентов для курации больных. Курация больных. Обоснование студентами предварительного диагноза курируемого больного. Работа с клиническими историями болезни.	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	Частота мочекаменной болезни. Факторы риска. Этиология и патогенез. Морфология и химический состав камней. Камни почек и мочеточников. Симптоматология, почечная колика, дифференциальная диагностика. Рентгенодиагностика. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Дистанционная литотрипсия. Эндоскопическая литотрипсия. Показания и противопоказания. Особенности послеоперационного периода. Оперативное лечение камней почек и мочеточников. Камни мочевого пузыря, уретры, предстательной железы.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2.	Курация больных. Разбор больных по теме занятия. Обсуждения плана диагностических мероприятий в зависимости от локализации камней. Работа в эндоскопическом кабинете (операции уретеролитоэкстракции и уретеролитотрипсии). Присутствие на операции дистанционной литотрипсии. Разбор больного с гидронефрозом. Обсуждение плана обследования и лечения.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 3.					
Тема 3.1.	Этиология, патогенез туберкулеза	Лекция	+	+	+

	мочеполовой системы. Стадии заболевания, клиническое течение. Диагностика, хирургическое лечение. Современное медикаментозное лечение. Диспансерное наблюдение. Краткое введение в занятие и постановка задачи. Курация больных. Работа в эндоскопическом кабинете. Описание рентгенограмм больных с острым и хроническим пиелонефритом. Клинический разбор курируемых больных по теме занятия. Ознакомление с методами лабораторных исследований. Обсуждение классификации туберкулеза. Разбор рентгенограмм с различными формами туберкулеза мочевой системы.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 4.					
Тема 4.1.	Этиология, патогенез, профессиональные опухоли мочевого пузыря. Международная классификация. Симптоматология, клиническое течение, диагностика опухолей мочевого пузыря. Лечение: оперативное, лучевое, химиотерапия, комбинированное. Энтероцистопластика. Артифициальный мочевого пузыря. Показания и противопоказания к различным методам отведения мочи. Диспансеризация больных с новообразованиями мочевого пузыря, артифициальным мочевым пузырем. Опухоли почек. Этиология и патогенез. Классификация, диагностика, дифференциация опухоли почки с поликистозом, гидронефрозом, туберкулезом почек. Лечение: оперативное, рент-генорадиологическое, химиотерапия.	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 4.2.	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. Краткое введение в занятие. Курация и разбор больных по теме занятия. Осмотр больных в эндоскопическом кабинете (цистоскопия). Рентгенодиагностика опухолей мочевого пузыря и почек. Работа в перевязочной и операционной (операции резекция мочевого пузыря, цистэктомия, нефрэктомия).	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 5.					
Тема 5.1.	Понятие об амбулаторной урологии. Неотложная помощь при почечной колике, острой задержке мочи, гематурии, анурии. Разбор больных: с почечной коликой,	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

	острой задержкой мочи, острым пиелонефритом гематурией, анурией. Обсуждение объема лечебной неотложной помощи. Работа в приемном покое, консультации амбулаторных больных.				
--	---	--	--	--	--

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...	ОПК-5 ИОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний.	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента

		оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов.					
		Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-5 ИОПК-5.2 Соблюдает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: клиническую картину, особенности течения, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной

		Уметь: провести первичные обследования систем и органов; трактовать результаты лабораторных исследований; заполнять историю болезни; наметить объем дополнительных исследований.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	терминологии. Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-5 ИОПК-5.3 Оценивает результаты клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: особенности течения и возможные осложнения заболеваний, методы диагностики, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; методы лечения и показания	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследователь-	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно

		к их применению.		их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	ное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.		со-ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: наметить объем дополнительных исследований; поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз, показания к избранному методу лечения.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную	ОПК-6 И ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений, оценивает	Знать: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий,	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: не-	7 – неполное и неточное определение вопрос или неумение достаточно	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении отве-	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание

помощь при неотложных состояниях на догоспитальном эт...	состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	направленных на укрепление здоровья населения; основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-клиническом учреждении.		знание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	та на вопрос	программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента; первичные обследования систем и органов.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: правильным ведением медицинской документации; навыками постановки предварительного диагноза; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

<p>ОПК-6 ИОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, проводит базовую сердечно-легочную реанимацию</p>	<p>Знать: ведение типовой учетной медицинской документации; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; показания к амбулаторному и стационарному лечению.</p>	<p>история болезни, устный опрос</p>	<p>6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.</p>	<p>7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.</p>	<p>8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос</p>	<p>9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.</p>
	<p>Уметь: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов.</p>	<p>история болезни</p>	<p>Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента</p>	<p>Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента</p>	<p>Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме</p>	<p>Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента</p>
	<p>Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования,</p>	<p>выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование</p>	<p>Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок.</p>	<p>Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент</p>	<p>Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических</p>	<p>Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном</p>

		основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями.		Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-6 ИОПК-6.3 Выполняет алгоритм оказания первой врачебной помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)		Знать: основы законодательства о санитарно- эпидемиологическом благополучии населения, защиту населения в очагах опасных инфекций; методы диагностики пациентов; основы оказания первой врачебной помощи в очагах опасных инфекций.	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на по- ставленный вопрос или ответ неверный: не- знание соответствующе- го вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядоч- ное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследователь- ное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определе-ние, 1-2 недочета в по- следовательности и язы-ковом оформлении отве- та на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, приве- сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со-ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: провести первичное обследование систем и органов; разработать план действий с учетом течения болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: основными	выполнение	Не владеет	Задание	Задание	Задание

		врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи в очагах особо опасных инфекций.	контрольной работы, кейс-задача, тестирование	методами	выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-6 ИОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать: методы лечения и показания к их применению, методы проведения неотложных мероприятий; наименование и показания к назначению лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на догоспитальном этапе.	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости применения	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез	Частично обладает умением собрать медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента

		лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи.		пациента			
		Владеть: правильным ведением медицинской документации; определением показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств фармакотерапии у конкретного больного.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; основы профилактических мероприятий для различных контингентов населения.	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм

							литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-4 ИПК-4.3 Использует алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний	Знать: основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала

				неуверенное из-ложение материала.	языковом оформлении излагаемо-го.		последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения; оценивать факторы риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: алгоритмом мероприятий для профилактической работы по диспансеризации населения, алгоритмом обследования и постановкой предварительного диагноза для определения дальнейшей тактики.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-4 ИПК-4.4 Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	Знать: патогенез заболевания, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса,	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои

		учетом принципов доказательной медицины.		ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.		суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: планировать, анализировать и оценивать результаты лабораторный и инструментальной диагностики, учитывая принципы доказательной медицины.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: основными врачебными диагностическими или лечебными мероприятиями.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-4 ИПК-4.5 Применяет алгоритм выявления больных с использованием всего	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные	история болезни, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или	7 – неполное и неточное определение понятий,	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные,

	комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	осложнения наиболее распространенных заболеваний с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.		ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	и языковом оформлении ответа на вопрос	глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: оценить состояние пациента для определения комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов исследования.	история болезни	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента
		Владеть: методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов обследования.	выполнение контрольной работы, кейс-задача, тестирование	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1. Что поражается при пиелонефрите:

- а) почечная лоханка;
- б) клубочковая система;
- в) интерстициальная ткань почки;
- г) канальцевый аппарат;
- д) верно все вышеперечисленное.

2. Какие из перечисленных моментов способствуют возникновению хронического пиелонефрита:

- а) инфекционный очаг вне органов мочевой системы
- б) острые заболевания брюшной полости;
- в) наличие гипертонии;
- г) верно все вышеперечисленное;
- д) нарушение проходимости мочевых путей.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

— контрольная работа;

Примеры заданий:

- 1. Уросемиотика.
- 2. Мочекаменная болезнь.
- 3. Специфические и неспецифические воспалительные заболевания.
- 4. Опухоли мочеполовой системы.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

— **устные сообщения/доклады;**

Примеры заданий:

- Современное лечение мочекаменной болезни;
- Профилактика пиелонефрита.
- Современные подходы к АПЖ.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – всесторонне понимает сущность вопроса, дает точное определение и исчерпывающее истолкование основных понятий, строит ответ по собственному плану, сопровождает ответ новыми примерами, свободно применяет знания в новой ситуации, свободно владеет научной терминологией.

«Хорошо» (80-89 баллов) – правильно понимает сущность вопроса, дает точное определение и истолкование основных понятий, строит ответ без собственного плана, сопровождает ответ новыми примерами, свободно применяет знания в новой ситуации, свободно владеет научной терминологией.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – правильно понимает сущность вопроса, но в ответе имеются определенные пробелы, дает неточное определение и истолкование основных понятий, строит ответ без собственного плана, владеет научной терминологией.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не правильно понимает сущность вопроса, дает неточное определение и истолкование основных понятий, строит ответ без собственного плана, не сопровождает ответ новыми примерами, не владеет научной терминологией.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **аналитическая работа с документами;**

Примеры заданий:

Написание историй болезней.

Параметры оценки:

1. Объективное описание паспортной части истории болезни;
2. Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза;
3. Полнота объективного обследования пациента;
4. Описание урологического статуса;
5. Четкая интерпретация лабораторных, инструментальных методов обследования;
6. Обоснование клинического диагноза.

Критерии оценки:

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – обладает отличными знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритмом постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.

«Хорошо» (80-89 баллов) – обладает хорошими знаниями об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритмом постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – имеет представление об основных симптомах и синдромах заболевания, алгоритме постановки диагноза, основных диагностических мероприятиях.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не знает основные симптомы и синдромы заболевания, алгоритм постановки диагноза, основные диагностические мероприятия.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **ситуационная задача;**

Примеры заданий:

Больная – 28 лет, обратилась с жалобами на боли в правой поясничной области, усиливающейся при физической нагрузки. Боли проходят при принятии горизонтального положения. Объективно: астенического телосложения, определяется нижний полюс правой почки. Какой предварительный диагноз? Алгоритм для обоснования диагноза.

Критерии оценки:

Критерии оценки

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
	выполнение контрольной работы		
	история болезни		
	кейс-задача		
	тестирование		
	устный опрос		

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Урология [Электронный ресурс] : учебник / Лопаткин Н.А., Камалов А.А., Аполихин О.И., и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417676.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Урология [Электронный ресурс] : учебник / Б. К. Комяков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427163.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Атлас по детской урологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Куликова Т.Н., Глыбочко П.В., Морозов Д.А., Приезжева В.Н. Дерюгина Л.А., Долгов Б.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410776.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Гиперактивный мочевой пузырь у женщин [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов лечеб., педиатр., мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Д. Р. Саяпова]. - Электрон. текстовые дан. (2,10 МБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 86 с.	ЭБС КГМУ
3	Уродинамические методы исследования в урологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов лечеб., педиатр., мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Д. Р. Саяпова]. - Электрон. текстовые дан. (1,03 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 43 с.	ЭБС КГМУ
4	Учебное пособие для контроля знаний по дисциплине урология. Тесты [Электронный ресурс] : в 2 ч. Ч. 1 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Э. Н. Ситдыков]. - Электрон. текстовые дан. (751 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 29 с.	ЭБС КГМУ
5	Учебное пособие для контроля знаний по дисциплине урология. Тесты [Электронный ресурс] : в 2 ч. Ч. 2 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. урологии ; [сост.: М. Э. Ситдыкова, Э. Н. Ситдыков]. - Электрон. текстовые дан. (799 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 35 с.	ЭБС КГМУ
6	Основы рентгенологической диагностики в урологии. Часть 1. Учебно-методическое пособие для студентов медико-профилактического факультета/Д.Р. Саяпова, М.Э. Ситдыкова. - Казань: КГМУ, 2020 - 88 с.	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Журнал: «Урология»
2	Журнал: «Андрология и генитальная хирургия»
3	Журнал: «Казанский медицинский журнал»
4	Журнал: «Урология и нефрология»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную). Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема. Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла. Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную

литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины. Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему. Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин. Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани. Прежде, чем приступить к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет. Собрал и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада). Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой. Основные правила оформления работы.

1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.
2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.
3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.
4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.
5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.
6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.
7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. 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. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Урология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №1. Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска Windows XP	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова д.47
Урология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №2. Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска Windows XP	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова д.47
Урология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №3. Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска Windows XP	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова д.47

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«16» Июнь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Общая гигиена

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра общей гигиены

Очное отделение

Курс: 3

Пятый семестр, Шестой семестр

Лекции 46 час.

Практические 115 час.

СРС 91 час.

Экзамен 36 час.

Всего 288 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 8

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Старший преподаватель

А. Б.Тазетдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

А. В.Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» _____ года
(протокол № __)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тaufеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины: изучение основ методологии профилактической медицины, приобретение гигиенических знаний и умений по оценке влияния факторов среды обитания на здоровье человека и населения.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения дисциплины:

- дать знания и умения гигиенической диагностики состояния здоровья населения в конкретных условиях среды обитания;
- привить навыки владения методикой сбора, обработки и анализа данных о факторах среды обитания и здоровье населения.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-11 Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а та...	ОПК-11 ИОПК-11.2 Использует методы доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	Знать: основы взаимодействия факторов окружающей среды и здоровья человека. Уметь: анализировать объективные данные при установлении причинно-следственных связей влияния факторов окружающей среды на здоровье населения Владеть: навыками абстрактного мышления при решении проблем в различных ситуациях с использованием методов доказательной медицины
		ОПК-11 ИОПК-11.3 Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	Знать: профессиональную гигиеническую терминологию Уметь: самостоятельно работать с научной, справочной литературой и электронными информационными ресурсами для поиска информации при решении профессиональных задач, делать обобщающие выводы Владеть: навыками представления информации

			устном, текстовом и электронном виде
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и и...	ОПК-3 ИОПК-3.1	Знать: основные методы гигиенических исследований объектов окружающей среды, гигиенические требования к различным объектам окружающей среды Уметь: пользоваться стандартными методиками физико-химического исследования воды, воздуха, почвы, работать с измерительными приборами и аппаратурой Владеть: навыками обработки и представления результатов исследования
		ОПК-3 ИОПК-3.2	Знать: основные документы и гигиенические регламенты в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Уметь: интерпретировать результаты собственных исследований Владеть: навыками гигиенической оценки результатов исследований и разработки профилактических мероприятий
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-7 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать,...	ОПК-7 ИОПК-7.1	Знать: основные показатели здоровья населения, реакции организма на воздействие факторов окружающей среды Уметь: анализировать полученные данные, находить причинно-следственную связь здоровья населения и интенсивностью воздействия факторов окружающей среды Владеть: навыками работы с нормативной документацией, навыками сбора социально-гигиенической информации
Профессиональные и дополнительные профессиональные	ПК-1 Способность и готовность к проведению	ПК-1 ИПК-1.1	знать: основы взаимодействия человека и окружающей среды

компетенции	санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения...	Разрабатывает планы, рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий и оценивать их эффективность	Уметь: применять нормативные правовые акты РФ с сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Владеть: методами оценки эффективности профодимых профилактических мероприятий
		ПК-1 ИПК-1.2 Применяет алгоритм гигиенической оценки факторов среды обитания	Знать: гигиенические требования к качеству среды обитания человека: воды, воздуха, почвы, воздуха помещений Уметь: применять нормативно-правовые документы при оценке объектов окружающей среды Владеть: навыками разработки и применения алгоритма гигиенической оценки факторов среды обитания
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.3 Проводит отбор проб различных видов продукции, объектов среды обитания для исследований, проводит измерения факторов среды обитания	Знать: методы гигиенических исследований объектов окружающей среды Уметь: отбирать пробы воды, воздуха, почвы и проводить лабораторное исследование этих объектов с гигиеническими целями Владеть: навыками работы с утвержденными стандартными методиками исследования объектов окружающей среды
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	ПК-17 Способность и готовность к участию в решении научно-исследовательских задач; к публичному представлению результатов в виде публикаций и участ...	ПК-17 ИПК-17.1 Применяет методы проведения научно-практических исследований (изысканий)	Знать: методологию гигиены, законы гигиены Уметь: пользоваться основными методами физико-химического исследования, санитарно-статистическими методами методами Владеть: навыками работы со средствами измерений, применения стандартных программных средств, навыками научного анализа и интерпретации результатов исследования

		<p>ПК-17 ИПК-17.2</p> <p>Работает с научной и справочной литературой, электронными научными базами (платформами)</p>	<p>Знать: основные нормативно-правовые акты РФ в сфере здравоохранения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p> <p>Уметь: применять нормативно правовые акты при гигиенической оценке влияния факторов окружающей среды на здоровье человека</p> <p>Владеть: навыками работы с научной литературой\, нормативно-технической документацией, электронными научными базами и ресурсами при решении профессиональных задач</p>
--	--	--	--

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общая гигиена".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единицы, 288 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего	46	115	91
288			

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	20	6	6	8	
Тема 1.1.	2	2			тестирование
Тема 1.2.	9	2	3	4	терминологический диктант
Тема 1.3.	9	2	3	4	тестирование, устный опрос
Раздел 2.	212	32	101	79	
Тема 2.1.	2	2			тестирование
Тема 2.2.	6	2		4	тестирование
Тема 2.3.	60	2	30	28	контрольная работа, отчет по исследованию, расчетно-графическая работа, терминологический диктант, тестирование
Тема 2.4.	27	2	15	10	кейс-задача, контрольная работа, лабораторная работа, отчет по исследованию, терминологический диктант, тестирование, устный опрос
Тема 2.5.	5	2		3	презентации, тестирование
Тема 2.6.	20	2	12	6	защита лабораторной работы, презентации, реферат, терминологический диктант, тестирование
Тема 2.7.	10	2	4	4	доклад, презентации, тестирование
Тема 2.8.	2	2			тестирование
Тема 2.9.	50	2	28	20	защита лабораторной

					работы, кейс-задача, лабораторная работа, отчет по исследованию, тестирование
Тема 2.10.	20	4	12	4	отчет по исследованию, реферат, тестирование
Тема 2.11.	2	2			тестирование
Тема 2.12.	2	2			тестирование
Тема 2.13.	2	2			тестирование
Тема 2.14.	2	2			тестирование
Тема 2.15.	2	2			тестирование
Раздел 3.	10	2	4	4	
Тема 3.1.	10	2	4	4	доклад, написание эссе, презентации
Раздел 4.	10	6	4		
Тема 4.1.	6	2	4		тестирование
Тема 4.2.	4	4			тестирование
ВСЕГО:	288	46	115	91	36

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Введение. Здоровье населения и окружающая среда. Методологические постулаты гигиены	ОПК-11,ОПК-3,ОПК-7
Тема 1.1.	Введение в гигиену. Здоровье населения и окружающая среда	ОПК-3,ОПК-7
Тема 1.2.	История кафедры гигиены Казанского ГМУ	ОПК-3,ОПК-7
Тема 1.3.	Методологические постулаты гигиены	ОПК-11,ОПК-7
Раздел 2.	Основы экологии человека. Природные, антропогенные и социальные факторы среды обитания человека	ОПК-11,ОПК-3,ОПК-7,ПК-1,ПК-10,ПК-17
Тема 2.1.	Основы экологии человека.	ОПК-11,ОПК-3,ОПК-7
Тема 2.2.	Факторы окружающей среды и их изучение	ОПК-11,ОПК-3,ОПК-7
Тема 2.3.	Воздушная среда и ее гигиеническое значение	ОПК-3,ОПК-7,ПК-1,ПК-10,ПК-17
Тема 2.4.	Солнечная радиация и ее гигиеническое значение	ОПК-3,ПК-1,ПК-10,ПК-17
Тема 2.5.	Погода, климат и здоровье. Гигиенические проблемы акклиматизации	ОПК-11,ОПК-7
Тема 2.6.	Гигиена почвы и очистка населенных мест	ОПК-3,ОПК-7,ПК-1
Тема 2.7.	Эндемические заболевания и гигиенические основы их профилактики	ОПК-11,ПК-1
Тема 2.8.	Биологические факторы окружающей среды и их гигиеническое значение	ОПК-11,ОПК-7
Тема 2.9.	Вода как фактор окружающей среды.	ОПК-11,ОПК-3,ОПК-7,ПК-1,ПК-10,ПК-17
Тема 2.10.	Гигиенические проблемы водоснабжения населенных мест	ОПК-3,ПК-1,ПК-10
Тема 2.11.	Ионизирующие излучения как фактор окружающей среды	ОПК-11,ОПК-7
Тема 2.12.	Питание населения и здоровье	ОПК-11,ОПК-7
Тема 2.13.	Гигиенические проблемы урбанизации	ОПК-11,ОПК-7
Тема 2.14.	Влияние условий воспитания и образования на здоровье подрастающего поколения	ОПК-11,ОПК-7
Тема 2.15.	Влияние условий труда на здоровье работающих	ОПК-11,ОПК-7
Раздел 3.	Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены	ОПК-11,ОПК-3,ПК-1
Тема 3.1.	Гигиенические требования к одежде и тканям для одежды разного назначения	ОПК-11,ОПК-3,ПК-1
Раздел 4.	Теоретические основы изучения и гигиенического нормирования факторов среды обитания. Прогнозирование состояния окружающей среды и здоровья населения	ОПК-11,ПК-10,ПК-17
Тема 4.1.	Концепции гигиенического нормирования. Гигиенический норматив и принципы его обоснования	ОПК-11,ПК-10,ПК-17
Тема 4.2.	Методы оценки эффективности санитарно-гигиенических мероприятий в практической деятельности врача-гигиениста.	ОПК-11,ПК-10,ПК-17

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

№ п/п	Наименования
1	Почва. Исследование санитарно-топографических, физико-механических и санитарно-химических свойств почвы. Взятие проб почвы для лабораторного анализа [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие к лабораторному занятию для студентов 3 курса медико-профилакт. фак. и 4 курса фармац. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей гигиены с курсом радиац. гигиены, 2012. - 29 с.
2	Рациональное питание. Гигиеническая оценка пищевого рациона./авторы - Растатурина Л.Н., Габидулина С.Н. Казань: КГМУ, 2019 - 62 с.
3	Пищевые отравления. Принципы профилактики и расследования пищевых отравлений. Растатурина Л.Н., Габидулина С.Н. Казань: КГМУ, 2019 - 58 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ОПК-11	ОПК-3	ОПК-7	ПК-1	ПК-10	ПК-17
Раздел 1.								
Тема 1.1.	Введение в гигиену. Здоровье населения и окружающая среда	Лекция		+	+			
		Практическое занятие						
		Самостоятельная работа						
Тема 1.2.	История кафедры гигиены Казанского ГМУ	Лекция		+	+			
		Практическое занятие		+	+			
		Самостоятельная работа		+	+			
Тема 1.3.	Методологические постулаты гигиены	Лекция	+		+			
		Практическое занятие	+		+			
		Самостоятельная работа	+					
Раздел 2.								
Тема 2.1.	Основы экологии человека.	Лекция	+	+	+			
		Практическое занятие						
		Самостоятельная работа						
Тема 2.2.	Факторы окружающей среды и их изучение	Лекция	+	+	+			
		Практическое занятие						
		Самостоятельная работа	+					
Тема 2.3.	Воздушная среда и ее гигиеническое значение	Лекция		+	+			
		Практическое занятие				+	+	+
		Самостоятельная работа	+					+
Тема 2.4.	Солнечная радиация и ее гигиеническое значение	Лекция		+				
		Практическое занятие			+	+	+	
		Самостоятельная работа		+			+	
Тема 2.5.	Погода, климат и здоровье. Гигиенические проблемы акклиматизации	Лекция	+		+			
		Практическое занятие						
		Самостоятельная работа	+		+			
Тема 2.6.	Гигиена почвы и очистка населенных мест	Лекция		+	+			
		Практическое занятие		+		+		
		Самостоятельная работа		+		+		
Тема 2.7.	Эндемические заболевания и гигиенические основы их профилактики	Лекция	+			+		
		Практическое занятие	+			+		

		Самостоятельная работа	+						
Тема 2.8.	Биологические факторы окружающей среды и их гигиеническое значение	Лекция	+		+				
		Практическое занятие							
		Самостоятельная работа							
Тема 2.9.	Вода как фактор окружающей среды.	Лекция	+			+			
		Практическое занятие			+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+			+	+		+
Тема 2.10.	Гигиенические проблемы водоснабжения населенных мест	Лекция			+		+		
		Практическое занятие					+	+	
		Самостоятельная работа			+		+	+	
Тема 2.11.	Ионизирующие излучения как фактор окружающей среды	Лекция	+			+			
		Практическое занятие							
		Самостоятельная работа							
Тема 2.12.	Питание населения и здоровье	Лекция	+			+			
		Практическое занятие							
		Самостоятельная работа							
Тема 2.13.	Гигиенические проблемы урбанизации	Лекция	+			+			
		Практическое занятие							
		Самостоятельная работа							
Тема 2.14.	Влияние условий воспитания и образования на здоровье подрастающего поколения	Лекция	+			+			
		Практическое занятие							
		Самостоятельная работа							
Тема 2.15.	Влияние условий труда на здоровье работающих	Лекция	+			+			
		Практическое занятие							
		Самостоятельная работа							
Раздел 3.									
Тема 3.1.	Гигиенические требования к одежде и тканям для одежды разного назначения	Лекция	+		+		+		
		Практическое занятие				+		+	
		Самостоятельная работа				+		+	
Раздел 4.									
Тема 4.1.	Концепции гигиенического нормирования. Гигиенический норматив и принципы его обоснования	Лекция	+					+	+
		Практическое занятие	+					+	+
		Самостоятельная работа							
Тема 4.2.	Методы оценки эффективности санитарно-гигиенических мероприятий в практической деятельности врача-гигиениста.	Лекция						+	+
		Практическое занятие							
		Самостоятельная работа							

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-11 Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а та...	ОПК-11 ИОПК-11.2 Использует методы доказательной медицины при решении поставленной задачи	Знать: основы взаимодействия факторов окружающей среды и здоровья человека.	терминологический диктант, тестирование	Не знает фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды.	Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды
		Уметь: анализировать объективные данные при установлении причинно-следственных связей влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	кейс-задача, контрольная работа, отчет по исследованию, презентации, реферат	Не умеет анализировать результаты исследования	Частично умеет анализировать полученные лабораторные данные	В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия	Успешно и систематично умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека.
		Владеть: навыками абстрактного мышления при решении проблем в различных ситуациях с использованием методов доказательной медицины	кейс-задача, контрольная работа	Не владеет навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	Успешно и систематично владеет навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения
	ОПК-11 ИОПК-11.3 Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного	Знать: профессиональную гигиеническую терминологию	терминологический диктант	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь:	доклад, кейс-	Не умеет определять	Обладает	В целом успешно	Успешно и

	представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	самостоятельно работать с научной, справочной литературой и электронными информационными ресурсами для поиска информации при решении профессиональных задач, делать обобщающие выводы	задача	показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека	частичным умением определения показателей и анализа влияния факторов окружающей среды на человека.	умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека.	систематично умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека.
		Владеть: навыками представления информации в устном, текстовом и электронном виде	отчет по исследованию	Не владеет навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	Успешно и систематично владеет навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения
ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и н...	ОПК-3 ИОПК-3.1 Применяет алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач	Знать: основные методы гигиенических исследований объектов окружающей среды, гигиенические требования к различным объектам окружающей среды	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: пользоваться стандартными методиками физико-химического исследования воды, воздуха, почвы, работать с измерительными приборами и аппаратурой	лабораторная работа, мануальные навыки, отчет по исследованию	Не умеет работать с лабораторным оборудованием и приборами	Частично способен пользоваться лабораторным оборудованием и приборами	Умеет работать, но с недочетами с измерительными приборами и лабораторным оборудованием	В полной мере работает с измерительными приборами и лабораторным оборудованием по стандартным методикам
		Владеть: навыками обработки и представления результатов исследования	отчет по исследованию, расчетно-графическая работа	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент

					обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-3 ИОПК-3.2 Интерпретирует результаты физико-химических, математических и иных естественнонаучных исследований при решении профессиональных задач	Знать: основные документы и гигиенические регламенты в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания об основных документах в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Имеет общие, но не структурированные знания о гигиенических регламентах	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о документах и гигиенических регламентах	Имеет сформированные систематические знания о документах и гигиенических регламентах в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
Уметь: интерпретировать результаты собственных исследований		кейс-задача, отчет по исследованию	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме	ответ верен, недостаточно аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)	ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД).	
Владеть: навыками гигиенической оценки результатов исследований разработки профилактических мероприятий		отчет по исследованию	Не владеет методами гигиенической оценки результатов исследования	Частично владеет методами гигиенической оценки результатов исследования	Владеет методами гигиенической оценки результатов исследования, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет методами гигиенической оценки результатов исследования	
ОПК-7 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать,...	ОПК-7 ИОПК-7.1 Оценивает характеристики состояния здоровья населения и факторов среды обитания и анализирует состояние здоровья населения и факторов среды обитания	Знать: основные показатели здоровья населения, реакции организма на воздействие факторов окружающей среды	тестирование	Не знает фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет сформированные, систематические знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения
		Уметь: анализировать полученные данные,	кейс-задача, отчет по исследованию	Не умеет определять показатели и	Обладает частичным	В целом успешно умеет определять	Успешно и систематично умеет

		находить причинно-следственную связь здоровья населения и интенсивностью воздействия факторов окружающей среды		анализировать влияние факторов окружающей среды на человека	умением определения показателей и анализа влияния факторов окружающей среды на человека.	показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека.	определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека.
		Владеть: навыками работы с нормативной документацией, навыками сбора социально-гигиенической информации	кейс-задача, контрольная работа	Не владеет методами работы с нормативной документацией и сбора социально-гигиенической информации	Частично владеет методами работы с нормативной документацией и сбора социально-гигиенической информации	Владеет методами работы с нормативной документацией, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет методами работы с нормативной документацией и сбора социально-гигиенической информации
ПК-1 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения...	ПК-1 ИПК-1.1 Разрабатывает планы, рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий и оценивать их эффективность	знать: основы взаимодействия человека и окружающей среды	тестирование, устный опрос	Не знает фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения	Имеет сформированные, систематические знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения
		Уметь: применять нормативные правовые акты РФ с сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	кейс-задача	Не умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека	Обладает частичным умением определения показателей и анализа влияния факторов окружающей среды на человека.	В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека.	Успешно и систематично умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека.
		Владеть: методами оценки эффективности профодимых профилактических мероприятий	отчет по исследованию	Не владеет навыками прогнозирования влияния факторов среды обитания на здоровье населения.	Обладает частичными навыками прогнозирования влияния факторов среды обитания на здоровье населения.	В целом обладает устойчивыми навыками прогнозирования влияния факторов среды обитания на здоровье населения.	Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влияния факторов среды обитания на здоровье населения.
	ПК-1 ИПК-1.2 Применяет алгоритм гигиенической оценки факторов среды обитания	Знать: гигиенические требования к качеству среды обитания человека: воды, воздуха, почвы, воздуха помещений	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о гигиенических требованиях к объектам окружающей среды	Имеет общие, но не структурированные знания о гигиенических требованиях к объектам окружающей среды	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о гигиенических требованиях к объектам окружающей	Имеет сформированные систематические знания о гигиенических требованиях к объектам окружающей среды

		Уметь: применять нормативно-правовые документы при оценке объектов окружающей среды	кейс-задача, отчет по исследованию	Не владеет методами работы с нормативной документацией	Частично владеет методами работы с нормативной документацией	Владеет методами работы с нормативной документацией, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет методами работы с нормативной документацией
		Владеть: навыками разработки и применения алгоритма гигиенической оценки факторов среды обитания	защита лабораторной работы, лабораторная работа	Не владеет навыками разработки и применения алгоритмов гигиенической оценки факторов среды обитания	Частично владеет навыками разработки и применения алгоритмов гигиенической оценки факторов среды обитания	Владеет навыками разработки и применения алгоритмов гигиенической оценки факторов среды обитания, но недостаточно уверенно.	В полной мере владеет навыками разработки и применения алгоритмов гигиенической оценки факторов среды обитания,
ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.3 Проводит отбор проб различных видов продукции, объектов среды обитания для исследований, проводит измерения факторов среды обитания	Знать: методы гигиенических исследований объектов окружающей среды	тестирование	Имеет фрагментарные знания о методах гигиенических исследований объектов окружающей среды	Имеет общие, но не структурированные знания о методах гигиенических исследований объектов окружающей среды	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методах гигиенических исследований	Имеет сформированные систематические знания о методах гигиенических исследований
		Уметь: отбирать пробы воды, воздуха, почвы и проводить лабораторное исследование этих объектов с гигиеническими целями	защита лабораторной работы, лабораторная работа	Не обладает умением отобрать пробы объектов окружающей среды для гигиенического исследования	Частично обладает умением отбирать пробы объектов окружающей среды	Обладает умением отбирать пробы объектов окружающей среды	Успешно и систематично обладает умением отбирать пробы объектов окружающей среды
		Владеть: навыками работы с утвержденными стандартными методиками исследования объектов окружающей среды	защита лабораторной работы, лабораторная работа	Не владеет базовыми технологиями работы с утвержденными стандартными методиками	Частично владеет базовыми технологиями работы с утвержденными стандартными методиками	Не владеет базовыми технологиями работы с утвержденными стандартными методиками, не достаточно уверенно	В полной мере владеет базовыми технологиями работы с утвержденными стандартными методиками
ПК-17 Способность и готовность к участию в решении научно-исследовательских задач; к публичному представлению результатов в виде публикаций и участ...	ПК-17 ИПК-17.1 Применяет методы проведения научно-практических исследований (изысканий)	Знать: методологию гигиены, законы гигиены	терминологический диктант, тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: пользоваться основными методами физико-химического исследования, санитарно-	кейс-задача, лабораторная работа, отчет по исследованию	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объем лабораторных исследований	Обладает частичным, не систематичным умением обосновывать	В целом успешно умеет обосновывать необходимость объема	Успешно и систематично умеет обосновывать необходимость объема лабораторных

		статистическими методами			необходимость и объем лабораторных исследований	лабораторных исследований	исследований
		Владеть: навыками работы со средствами измерений, применения стандартных программных средств, навыками научного анализа и интерпретации результатов исследования	контрольная работа, отчет по исследованию, презентации, расчетно-графическая работа	Инструментарий не соответствует проблеме исследования	Инструментарий соответствует проблеме исследования, нет рефлексии по поводу выбранного метода	Инструментарий соответствует проблеме, но имеются неточности в их формулировке, неполная рефлексия по поводу использованного метода	Инструментарий соответствует проблеме, нет неточности в их формулировке, полная рефлексия по поводу использованного метода
	ПК-17 ИПК-17.2 Работает с научной и справочной литературой, электронными научными базами (платформами)	Знать: основные нормативно-правовые акты РФ в сфере здравоохранения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: применять нормативно правовые акты при гигиенической оценке влияния факторов окружающей среды на здоровье человека	кейс задача, отчет по исследованию	Не умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения.	Обладает частичным умением оценки факторов среды обитания и влияния на здоровье населения	В целом успешно умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения	Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения.
		Владеть: навыками работы с научной литературой, нормативно-технической документацией, электронными научными базами и ресурсами при решении профессиональных задач	доклад, кейс-задача, отчет по исследованию, презентации	Плохо владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, научной литературой	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы.	Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы.	Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

Тестовые задания по теме: Микроклимат

На соответствие

1. Назовите приборы для измерения температуры воздуха.
2. Назовите приборы для измерения атмосферного давления.
3. Назовите приборы для регистрации температуры в помещении.
4. Какими приборами измеряется относительная влажность воздуха помещений.
5. С помощью каких приборов оценивают влажность воздуха.
6. Какими приборами измеряется подвижность воздуха в помещениях.
7. Какими приборами измеряется подвижность воздуха.

Варианты ответов:

- А. психрометр Ассмана
- Б. барометр
- В. батометр
- Г. термограф
- Д. барограф
- Е. минимальный термометр
- Ж. гигрометр
- З. гигрограф
- И. кататермометр
- К. анемометр чашечный
- Л. Максимальный термометр
- М. анемометр крыльчатый

8. Относительная влажность воздуха – это ...
9. Абсолютная влажность воздуха – это...
10. Максимальная влажность воздуха – это ...
11. Дефицит насыщения воздуха водяными парами – это...
12. Точка росы – это ...

Варианты ответов:

- А. разность между максимальной и абсолютной влажностью
- Б. процент насыщения воздуха водяными парами
- В. отношение абсолютной влажности к максимальной выраженное в процентах
- Г. температура при полном насыщении воздуха водяными парами
- Д. упругость водяных паров в мм рт. ст. в воздухе при полном его насыщении
- Е. количество водяных паров в г/м³, содержащихся в воздухе в момент исследования
- Ж. упругость водяных паров в мм рт. ст. в момент исследования
- З. количество водяных паров в г/м³, содержащихся в воздухе при полном его насыщении

Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Определение понятия «химическая терморегуляция»

А. поддержание постоянной температуры тела при помощи физиологических механизмов теплопродукции и теплоотдачи

Б. регуляция обмена веществ в тканях, сопровождающаяся изменением теплопродукции

В. изменение теплоотдачи при взаимодействии организма с внешней средой

2. Определение понятия «физическая терморегуляция»

А. поддержание постоянной температуры тела при помощи физиологических механизмов теплопродукции и теплоотдачи

Б. регуляция обмена веществ в тканях, сопровождающаяся изменением теплопродукции

В. изменение теплоотдачи при взаимодействии организма с внешней средой

3. Устройство какого прибора описано?

Воспринимающая часть прибора состоит из биметаллической пластинки. Спаянные между собой полоски металлов имеют различные коэффициенты линейного расширения, поэтому при колебаниях температуры изменяется радиус их кривизны. Один конец пластинки укреплен неподвижно, а другой при помощи рычажков соединен с пером, соприкасающимся с бумажной лентой, надетой на вращающийся барабан.

А. барограф

Б. кататермометр

В. электротермометр

Г. термограф

4. Методы комплексной оценки действия метеорологических факторов:

А. метод эффективно-эквивалентных температур

Б. методы гигиенической оценки физических свойств воздуха

В. седиментационный метод

Г. кататермометрия

Д. метод результирующих температур

Е. аспирационный метод

Ж. метод физиологических реакций организма

5. При пониженном атмосферном давлении развивается:

А. кессонная болезнь

Б. горная болезнь

В. базедова болезнь

Г. болезнь Есно и Кокксаки

Д. гипервитаминоз

6. Барограф состоит из ...

А. аллонжа

Б. aneroidных коробок, соединенных друг с другом

В. вращающегося барабана с бумажной лентой

Г. часового механизма

Д. барометра

7. Назовите гигиенический принцип нормирования микроклимата помещений:

А. количество людей, возраст

Б. количество радиаторов отопления

В. назначение помещения (тяжесть выполняемых работ)

Г. характеристика зрительной работы

Д. климатический район, время года

8. Пути теплоотдачи – это ...

А. конвекция

Б. испарение, потоотделение

- В. повышение обмена веществ
- Г. излучение (радиация)
- Д. кондукция (проведение)

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

— устный опрос;

Примеры заданий:

Гигиеническая оценка микроклимата помещений, влияние на теплообмен и состояние здоровья человека:

1. Механизмы осуществления химической терморегуляции.
8. Каков механизм действия сквозняков на организм?
9. Почему радиационное охлаждение является наиболее неблагоприятным для человека?
10. Оптимальный микроклимат, определение.

Гигиеническая оценка качества питьевой воды. Методы улучшения качества воды:

1. Нормы физиологической и гигиенической потребности в воде.
2. Какие инфекционные заболевания могут передаваться через воду?
3. Гигиенические требования, предъявляемые к качеству питьевой воды.
4. Микробиологические и паразитологические показатели качества питьевой воды.
5. Химические показатели загрязнения воды органическими веществами.
6. Показатели органолептических свойств воды.
7. Общее микробное число для питьевой воды: нормирование.
8. Нормирование фтора в питьевой воде.
9. Причина возникновения флюороза.
10. Основные симптомы тяжелой формы флюороза.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов,

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все

дополнительные вопросы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов,

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— решение ситуационных задач;

Примеры заданий:

Ситуационные задачи (Типовые расчеты).

1. В больничной палате детского отделения площадью 21 м² имеются 2 окна, ширина каждого из которых - 1,5 м, высота – 1,8 м. На площадь оконных переплетов приходится 20% от общей площади окон. Высота подоконника – 70 см, глубина помещения – 4 м.

Рассчитайте световой коэффициент, коэффициент заглубления, дайте оценку полученным результатам.

2. В игровой комнате детского сада искусственное освещение обеспечивается 8 светильниками прямого света, в каждом из них по 2 лампы накаливания мощностью 60 Вт. Площадь помещения – 42 м².

Рассчитайте искусственную освещенность методом Ватт, дайте оценку полученным результатам.

3. Какой должна быть естественная освещенность рабочего места в кабинете информатики, если известно, что наружная освещенность составляет 12000 лк?

(Нормируемый показатель КЕО см. в справочной табл. 7).

4. Определите угол падения световых лучей на рабочую поверхность, расположенную на уровне нижнего края окна, если расстояние от нее до окна составляет 4 м, а высота окна составляет 1,8 м. Дайте гигиеническую оценку.

5. В гимнастическом зале, площадью 162 м² (высота 5,4 м), имеется два вентиляционных отверстия, размерами 0,3 x 0,4 м каждое, через которые поступает свежий воздух со скоростью 2,0 м/с. Температура воздуха в спортзале 19^oС.

Рассчитайте кратность воздухообмена в спортзале. Удовлетворяет ли гигиеническим требованиям вентиляция спортзала?

6. Определите необходимое количество сухой хлорной извести для обеззараживания воды в колодце из расчета 10 мг активного хлора на один литр воды. Высота стояния воды в колодце 4,0 м, ширина сруба 1 м, длина сруба - 1 м. Содержание активного хлора в хлорной извести - 20% .

Критерии оценки:

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, задача не решена.

– 70–79 балл – допущены ошибки логического и фактического характера, но схема решения выбрана верно

– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены математические ошибки, не указаны единицы измерения

– 90–100 баллов – задание выполнено в полном объеме.

— лабораторная работа;

Примеры заданий:

Оформление протокола обследования

Протокол обследования параметров микроклимата учебного помещения

1. Определение температурного режима помещения.

Для определения температурного режима были использованы следующие приборы: _____

Вертикальные уровни, м Горизонтальные уровни Температурный перепад по горизонтали, 0 С

Наружная стена Середина помещения Внутренняя стена

0,1

1,0

1,5

Температурный перепад по вертикали, 0 С

Средняя температура составила _____

Температурный перепад по вертикали: _____, температурный перепад по горизонтали: _____.

2. Определение влажности воздуха.

Для определения влажности воздуха были использованы следующие приборы: _____

2.1. Определение абсолютной влажности психрометром _____.

Показания сухого термометра _____. Показания влажного термометра _____.

Максимальная влажность (F) _____.

Барометрическое давление (B) _____.

Расчёт абсолютной влажности (A) по формуле:

2.2. Определение относительной влажности (R) :

а) по формуле $R = (K / F) * 100\%$

б) по таблицам

в) по гигрометру

г) по цифровому прибору

2.3. Определение дефицита насыщения (Д) _____.

2.4. Определение физиологического дефицита насыщения _____.

2.5. Определение точки росы _____.

3. Определение скорости движения воздуха.

Для определения скорости движения воздуха были использованы следующие

приборы: _____.

Время охлаждения прибора с ____ 0 С до ____ 0 С составило _____ секунд, фактор прибора (F) равен _____.

3.1. Определение охлаждающей способности воздуха (H) _____.

3.2. Определение скорости движения воздуха по формуле:

$H =$

$Q =$

$H/Q =$

$V =$

3.3. Определение скорости движения воздуха по таблице: $V =$ _____ м/с.

3.4. Определение скорости движения воздуха по цифровому прибору: $V =$ _____ м/с.

4. Заключение.

5. Рекомендации.

ОБРАЗЕЦ ПРОТОКОЛА ИССЛЕДОВАНИЯ УСЛОВИЙ ОСВЕЩЕННОСТИ УЧЕБНОЙ КОМНАТЫ

ИССЛЕДОВАНИЕ ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ

1. В учебной комнате окон, окраска стен, потолка, чистота оконных стекол....., наличие на окнах жалюзи, штор.....
2. Определение светового коэффициента: площадь остекления м², площадь пола..... м², световой коэффициент
3. Угол отверстия(чертеж и расчеты). Угол падения
4. Коэффициент естественной освещенности: наружная горизонтальная освещенность лк, освещенность на рабочем месте лк, КЕО%.
5. Определение инсоляционного режима. Ориентация окон по сторонам света, тип инсоляционного режима.....

ИССЛЕДОВАНИЕ ИСКУССТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ

1. В данном помещении система освещения, светильники
2. Расчет искусственной освещенности по количеству светильников: площадь пола, число светильников, количество ламп, мощность одной лампы, общая мощность, удельная мощность, минимальная горизонтальная освещенность
3. Расчет необходимого количества светильников для создания заданной освещенности: нормируемый показатель искусственного освещения....., удельная мощность, необходимое количество ламп

ЗАКЛЮЧЕНИЕ, РЕКОМЕНДАЦИИ

Критерии оценки:

Критерии оценки протокола

1. Самостоятельность при выполнении работы.
2. Грамотность оформления протокола
3. Правильность выбора и умение пользоваться нормативной документацией.
4. Полнота собранного материала обследования.
5. Правильное использование гигиенической терминологии.
6. Правильность проведенных расчетов.
7. Умение работать с гигиенической измерительной аппаратурой.
8. Владение методикой проведения исследования.
9. Правильность оценки результатов исследования и оформления заключения.
10. Качественное содержание рекомендаций.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— кейс-задачи ;

Примеры заданий:

Задача 1

Результаты исследования качества воды, проба которой взята водопровода города Н (3-й климатический район). Источником водоснабжения служит река.

показатель качества численное значение

Цветность 15 градусов

Запах при $t=20^{\circ}\text{C}$ 3 балла, хлорный

Привкус 2 балла

Мутность 1.5 мг/л

сухой остаток 600 мг/л

Окисляемость 6 мг/л

Аммиак 0,6 мг/л

Нитриты 0,04 мг/л

железо общее 0,3 мг/л

общая жесткость 7,0 мг-экв/л

фтор 1,2 мг/л

хлориды 40 мг/л

сульфаты 80 мг/л

нитраты 45 мг/л

остаточный хлор 0,7 мг/л

общее микробное число 50 в 1 мл воды

общие колиформные бактерии отсутствуют в 100 мл

Пользуясь нормативными документами оцените качество воды и дайте заключение о ее пригодности для питьевых целей.

- Оцените эпидемиологическую безопасность воды
- Оцените химическую безвредность воды
- Оцените органолептические свойства
- Может ли данная вода привести к неблагоприятным последствиям для здоровья. Если да, то, к каким
- Какие способы и методы улучшения качества воды Вы бы порекомендовали

Задача 2

Результаты исследования качества воды, проба которой взята каптажа восходящего родника. Каптаж не имеет шатра и крышки. Расстояние до воды – 30 см, подъемных механизмов и общественного ведра нет. Избыток воды через трубу выливается прямо на улицу и стекает в ближайший овраг

показатель качества численное значение

Цветность 18 градусов

Запах при $t=20^{\circ}\text{C}$ 2 балла

Привкус 2 балла

Мутность 2 мг/л

сухой остаток 800 мг/л

окисляемость 11 мг/л

Аммиак 1,1 мг/л

Нитриты 0,2 мг/л

железо общее 0,5 мг/л

общая жесткость 12 мг-экв/л

фтор 2,4 мг/л

хлориды 400 мг/л

сульфаты 100 мг/л

нитраты 65 мг/л

общее микробное число 200 в 1 мл воды

общие колиформные бактерии 2 бактерии в 100 мл

Пользуясь нормативными документами оцените качество воды и дайте заключение о ее пригодности для питьевых целей.

- Оцените эпидемиологическую безопасность воды
- Оцените химическую безвредность воды
- Оцените органолептические свойства
- Может ли данная вода привести к неблагоприятным последствиям для здоровья. Если да, то к каким
- Какие способы и методы улучшения качества воды Вы бы порекомендовали

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы, даны рекомендации.

Критерии оценки:

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы, даны рекомендации.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
			доклад
			защита лабораторной работы
			кейс-задача
			контрольная работа
			лабораторная работа
			написание эссе
			отчет по исследованию
			презентации
			расчетно-графическая работа
			реферат
			терминологический диктант
			тестирование
			устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

экзамен

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Гигиена с основами экологии человека: учебник / под ред. П.И.Мельниченко. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с.	42

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям: [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кича Д.И. , Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – ¶ http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434307.html ¶	ЭБС «Консультант студента»
2	2. Общая гигиена[Электронный ресурс] /Под ред. А.М.Большакова, В.Г.Маймулова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. –¶ http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412442 ¶	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Гигиена и санитария
2	Здравоохранение Российской Федерации
3	Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
4	Казанский медицинский журнал
5	Вестник Российской академии наук ¶

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека Казанского ГМУ. Свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г. <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 75/ЭЛА/2018 от 28 декабря 2018г. Срок доступа: 01.01.2019-28.02.2019. Договор № 5/2019/А от 1 марта 2019г. Срок доступа: 01.03.2019-31.12.2019. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-4715 от 21.01.2019г. <http://elibrary.ru>
6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную). Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла. Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема. Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу. Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому

материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины. Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему. Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать. Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин. Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани. Прежде, чем приступить к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет. Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада). Ответы лучше набрать на компьютере. Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой. Основные правила оформления работы.

1. Вся работа надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноска и др.
2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.
3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.
4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.
5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.
6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.
7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. 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. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Общая гигиена	201 металлические, шкаф для посуды, aspirator	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Общая гигиена	208 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, шкаф для документов, шкаф металлический СВ-12, компьютеры 27.01.2014,	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Общая гигиена	209 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, шкаф для документов, шкаф металлический СВ-12 05.03.2015, OfficeStd 2013 лицензия №65152416от	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Общая гигиена	210 преподавателя, доска, шкаф для документов, Windows 8 Prof лицензия №62848863 от 27.01.2014 Office Professional Plus 2013 лицензия №63558223 от 01.04.2014	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Общая гигиена	212 Стол для калориметра ЛАБ-PRO, кресло лабораторное, стол мойка ЛАБ-PRO, тумба выкатная, шкаф платяной, шкаф для посуды, шкаф металлический, шкаф для документов, колориметр КФК-2.	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Общая гигиена	213 Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук 05.03.2015, OfficeStd 2013 лицензия №65152416от	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Общая гигиена	211 выкатная, шкаф платяной, шкаф для посуды,	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«26» Октябрь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая лабораторная диагностика

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра биохимии и клинической лабораторной диагностики

Очное отделение

Курс: 3

Пятый семестр, Шестой семестр

Лекции 32 час.

Практические 90 час.

СРС 58 час.

Экзамен 36 час.

Всего 216 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 6

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Доцент

Р. М.Набиуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

И. Г.Мустафин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол № __)

Председатель предметно-методической комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор , доктор медицинских наук

И. Г.Мустафин

Доцент , кандидат медицинских наук

Р. М.Набиуллина

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

Цель освоения дисциплины: сформировать знания об основных принципах работы врача клинической лабораторной диагностики, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «клиническая лабораторная диагностика». Ознакомить студентов с главными методами, используемыми для исследований.

Задачи освоения дисциплины:

Знать:

- основные принципы проведения лабораторного исследования;
- современные методы лабораторной диагностики;
- технологический процесс лабораторного исследования: преаналитический, аналитический и постаналитический этапы выполнения анализа;
- возрастные особенности нормативов лабораторных показателей;
- клинико-диагностическое значение лабораторных показателей;
- принципы стандартизации и основы контроля качества клинических лабораторных исследований;
- стандарты проведения лабораторных исследований;
- современные возможности лабораторных технологий;
- правила метрологического контроля диагностического оборудования;
- технологии повышения эффективности использования возможностей лаборатории;
- потребности службы клинической лабораторной диагностики по внедрению новых диагностических технологий.

Уметь:

- использовать лабораторные тесты для выявления патологий;
- оценивать и интерпретировать результаты анализа;
- использовать лабораторные данные для дифференциальной диагностики заболеваний;
- проводить мероприятия по обеспечению контроля качества лабораторных исследований.

Владеть

- методами забора биологического материала для исследования;
- навыками подготовки оборудования и материалов для выполнения лабораторных исследований;
- навыками выполнения мануальных и автоматизированных методик анализа.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные	ОПК-4 ИОПК-4.1	Знать: теоретические и методологические основы биохимии, физико-химические основы функционирования живых систем, биохимию патологических процессов, возможности компьютерного

	<p>средства, лекарственные пре...</p>	<p>Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p>	<p>моделирования лекарственных препаратов и патологических процессов; Уметь: интерпретировать результаты лабораторных исследований, применять на практике; Владеть: лабораторными методами в разделах :клиническая биохимия, коагулология, лабораторная иммунология; методами прогнозирования фармакокинетики лекарственных препаратов.</p>
		<p>ОПК-4 ИОПК-4.2</p> <p>Обосновывает выбор и оценивает эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>Знать: теоретические и методологические основы биохимии, физико-химические основы функционирования живых систем, биохимию патологических процессов, возможности компьютерного моделирования лекарственных препаратов и патологических процессов; Уметь: интерпретировать результаты лабораторных исследований, применять на практике; Владеть: лабораторными методами в разделах :клиническая биохимия, коагулология, лабораторная иммунология; методами прогнозирования фармакокинетики лекарственных препаратов.</p>
<p>Общепрофессиональные компетенции</p>	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...</p>	<p>ОПК-5 ИОПК-5.2</p> <p>Соблюдает алгоритм</p>	<p>Знать: биофизические и физико-математические механизмы возникновения патологических процессов в клетках человеческого организма, основные виды повреждения структуры и функций биологических клеток Уметь: воспроизводить</p>

		<p>клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований</p> <p>Владеть: методами биофизических, биохимических, иммунологических, медико-генетических, инструментальных исследований в диагностике и динамике лечения патологии</p>
		<p>ОПК-5 ИОПК-5.3</p> <p>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: биофизические и физико-математические механизмы возникновения патологических процессов в клетках человеческого организма, основные виды повреждения структуры и функций биологических клеток</p> <p>Уметь: воспроизводить современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований</p> <p>Владеть: методами биофизических, биохимических, иммунологических, медико-генетических, инструментальных исследований в диагностике и динамике лечения патологии</p>
<p>Общепрофессиональные компетенции</p>	<p>ОПК-9 Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и п...</p>	<p>ОПК-9 ИОПК-9.1</p> <p>Использует современные методы и понятия донозологической диагностики при решении поставленной профессиональной задачи</p>	<p>Знать: теоретические и методологические основы биохимии;</p> <p>Уметь: воспроизводить современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований</p> <p>Владеть: навыками работы с автоматическими</p>

			дозаторами, флуоресцентной микроскопией, основными приемами хроматографии
		ОПК-9 ИОПК-9.2 Использует современные методы и понятия персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	Знать: теоретические и методологические основы биохимии; Уметь: воспроизводить современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований Владеть: навыками работы с автоматическими дозаторами, флуоресцентной микроскопией, основными приемами хроматографии
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.1 Использует навыки изучения факторов среды обитания человека, объектов хозяйственной и иной деятельности,	Знать: принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики. Уметь: провести лабораторную и функциональную диагностику на современной диагностической аппаратуре. Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуре для проведения лабораторной и функциональной диагностики.
		продукции, работ, услуг, их оценки установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям и прогноза влияния на здоровье человека (населения)	
		ПК-10 ИПК-10.4 Применяет алгоритм микробиологического исследования возбудителей инфекционных	Знать: принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики. Уметь: провести лабораторную и функциональную диагностику на современной диагностической аппаратуре.

		болезней, включая оценку резистентности к антимикробным препаратам	Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуре для проведения лабораторной и функциональной диагностики.
--	--	---	--

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Внутренние болезни", "Военно-полевая хирургия", "Неврология", "Медицинская генетика", "Инфекционные болезни, паразитология", "Медицина труда и профессиональные болезни".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единицы, 216 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего	32	90	58
216			

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	20	4	9	7	
Тема 1.1.	8	2	3	3	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование
Тема 1.2.	9	2	3	4	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 1.3.	3		3		задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос
Раздел 2.	23	4	12	7	
Тема 2.1.	5	2		3	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 2.2.	15	2	9	4	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 2.3.	3		3		задания на принятие решения в ситуации

					выбора, устный опрос
Раздел 3.	30	8	15	7	
Тема 3.1.	8	2	3	3	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 3.2.	7	2	3	2	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, устный опрос
Тема 3.3.	7	2	3	2	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 3.4.	5	2	3		доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 3.5.	3		3		задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос
Раздел 4.	18	2	9	7	
Тема 4.1.	15	2	6	7	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 4.2.	3		3		задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос
Раздел 5.	17	4	6	7	
Тема 5.1.	5	2		3	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 5.2.	9	2	3	4	доклады, задания на

					принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 5.3.	3		3		задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос
Раздел 6.	25		15	10	
Тема 6.1.	17		12	5	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 6.2.	8		3	5	задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос
Раздел 7.	39	8	18	13	
Тема 7.1.	16	4	6	6	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 7.2.	14	2	6	6	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 7.3.	6	2	3	1	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 7.4.	3		3		задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос
Раздел 8.	8	2	6		
Тема 8.1.	5	2	3		доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, лабораторная работа, собеседование, тестирование, устный опрос

					опрос
Тема 8.2.	3		3		задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос
ВСЕГО:	216	32	90	58	36

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 1.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Введение КЛД Клиническая лабораторная диагностика как наука. Место Клинической лабораторной диагностики.	
Содержание темы практического занятия	Предмет и задачи профессионального модуля «Управление качеством лабораторных исследований». Роль в подготовке медицинских технологов, связь с другими учебными дисциплинами и профессиональными модулями. Понятие о предмете управления. Субъект и объект управления. Процесс управления. Принципы управления. Структурно-функциональная организация и управление лабораторной службой в России. Задачи лабораторной службы. Особенности управления.	
Тема 1.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Контроль качества лабораторных исследований и основы статистической обработки результатов. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача клинической лабораторной диагностики.	
Содержание темы практического занятия	Внутрилабораторный контроль качества лабораторных исследований и основы статистической обработки результатов. Внешний и межлабораторный контроль качества лабораторных исследований и основы статистической обработки результатов.	
Тема 1.3.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль № 1	
Раздел 2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 2.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Роль и место общеклинических исследований в алгоритмах диагностики различных нозологических форм.	
Тема 2.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Общеклинические исследования биологических жидкостей при воспалительных заболеваниях.	
Содержание темы практического занятия	Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях мочевыделительной системы. Общий анализ мочи. Анализ мочи по Зимницкому. Анализ мочи по Нечипоренко, Аддис-Каковскому. Автоматизация клинического анализа мочи: методы «сухой химии» на полосках и автоанализаторы осадков мочи. Клиническая интерпретация результатов.	
Содержание темы практического занятия	Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях бронхо-легочной и нервной систем. Общий клинический анализ cerebroспинальной жидкости (физические, химические свойства, микроскопия). Клинико-лабораторная оценка результатов исследований. Клинический анализ мокроты. Макро- и	

	микроскопическое исследование. Интерпретация результатов. Бактериоскопия мокроты для обнаружения микобактерий туберкулеза.	
Содержание темы практического занятия	Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях пищеварительной системы. Исследование кала (химические, физические свойства, микроскопия нативных и окрашенных препаратов). Клинико-лабораторная оценка результатов исследований. Исследование желудочного и дуоденального содержимого. Методы зондирования, получение материала, аналитическая процедура. Клинико-диагностическое значение.	
Тема 2.3.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль № 2	
Раздел 3.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 3.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	История открытия и изучения ферментов. Особенности ферментативного катализа. Строение ферментов. Основные свойства ферментов. Ингибиторы и активаторы ферментов. Классификация и номенклатура ферментов. Изоферменты. Значение определения активности ферментов в лабораторной практике.	
Содержание темы практического занятия	Ферменты	
Тема 3.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Лабораторные методы исследования углеводного обмена. Исследование углеводного обмена. Определение содержания глюкозы в биологических жидкостях. Тесты толерантности к углеводам. Определение гликированного гемоглобина, фруктозамина. Методы исследования метаболитов углеводного обмена. Определение серомукоидов, сиаловых кислот, лактата в крови. Клиническая оценка результатов исследований.	
Содержание темы практического занятия	Методы исследования обмена углеводов	
Тема 3.3.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Лабораторные методы исследования обмена липидов	
Содержание темы практического занятия	Методы исследования обмена липидов. Исследование общих липидов, холестерина, фосфолипидов, триацилглицеридов. Методы фракционирования липопротеинов и определения фракций. Интерпретация результатов исследований. Современные маркеры риска сердечно-сосудистых заболеваний (высокочувствительный СРП, аполипопротеины А и В).	
Тема 3.4.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Лабораторные методы исследования белкового обмена. Исследование белкового обмена. Общий белок и белковые фракции. Методы исследования белкового спектра сыворотки. Белки острой фазы, методы определения, клиническая интерпретация результатов. Методы анализа индивидуальных белков сыворотки (гаптоглобин, церулоплазмин, амилоид А, альфа-1-антитрипсин, тропонин, миоглобин). Клинико-диагностическое значение. Коллоидно-осадочные пробы в диагностике патологических состояний. Тимоловая проба. Клиническая интерпретация результатов. Небелковые азотистые компоненты сыворотки крови. Определение мочевины, креатинина, мочевой кислоты. Геморенальные пробы. Интерпретация результатов исследований.	
Содержание темы	Методы исследования обмена белков	

практического занятия		
Тема 3.5.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль №3	
Раздел 4.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 4.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Учение об иммунитете. Серодиагностика, серопротекция и серотерапия инфекционных заболеваний. Учение об иммунитете. Виды иммунитета. Факторы неспецифической защиты организма. Антигены. Классификация и основные свойства. Формы иммунного ответа. Антитела.	
Содержание темы практического занятия	Серодиагностика, серопротекция и серотерапия инфекционных заболеваний. Лабораторные методы иммунологических и серологических исследований.	
Содержание темы практического занятия	Реакция непрямой гемагглютинации. Реакция торможения гемагглютинации. Реакция преципитации варианты ее постановки. Реакция связывания комплимента. Иммуноферментный анализ, иммуноблоттинг. Реакция иммунофлюоресценции. Аллергия. Методы диагностики.	
Тема 4.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль № 4	
Раздел 5.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 5.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Изучение методов микробиологической диагностики раневых анаэробных инфекций и условно-патогенные анаэробные бактерии	
Тема 5.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Основные проблемы медицинской паразитологии. Лабораторная диагностика малярии Лабораторная диагностика кишечных протозоозов. Лабораторная диагностика глистных инвазий.	
Содержание темы практического занятия	Лабораторная диагностика малярии Лабораторная диагностика кишечных протозоозов. Лабораторная диагностика глистных инвазий.	
Тема 5.3.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль № 5	
Раздел 6.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 6.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Устройство лаборатории. Анализаторы. Центрифуги Работа с дозатором	
Содержание темы практического занятия	Работа с дозатором	
Содержание темы практического занятия	Работа на полуавтоматическом анализаторе. ФЭК	
Содержание темы	Работа на полуавтоматическом анализаторе. ФЭК	

практического занятия		
Тема 6.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль № 6	
Раздел 7.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 7.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Организация проведения исследований морфологии и физиологии форменных элементов крови. Автоматизация гематологических исследований. Принципы автоматизированных гематологических исследований. Дифференцировка лейкоцитарной формулы.	
Содержание лекционного курса	Лейкозы Изучение системы гемостаза в норме и при патологии. Лабораторные показатели патологии системы гемостаза. Нарушения гемостаза.	
Содержание темы практического занятия	Проведение исследований лейкопоза в норме.	
Содержание темы практического занятия	Проведение исследований лейкопоза при патологии.	
Тема 7.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Анемии. Определение количества ретикулоцитов: аналитическая процедура, клиническая интерпретация.	
Содержание темы практического занятия	Анемии. Определение количества ретикулоцитов: аналитическая процедура, клиническая интерпретация. Цитохимические исследования эритроцитов: определение активности глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, фетального гемоглобина, сидероцитов и сидеробластов. Изучение морфологии клеток эритроцитарного ростка крови в норме.	
Содержание темы практического занятия	Определение осмотической резистентности эритроцитов: аналитическая процедура, клинико-диагностическое значение. Интерпретация результатов. Изучение морфологии клеток эритроцитарного ростка крови и показателей миелограммы при патологии кроветворения.	
Тема 7.3.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание лекционного курса	Изучение системы гемостаза в норме и при патологии. Лабораторные показатели патологии системы гемостаза. Нарушения гемостаза. Классификация основных нарушений системы гемостаза. Лабораторные показатели патологии гемостаза. Основные лабораторные тесты, используемые в диагностике геморрагических диатезов, тромбофилий, ДВС-синдрома.	
Содержание темы практического занятия	Теоретические основы анализаторов функции тромбоцитов, их устройство. Основные принципы коагулологических исследований, реализуемые в коагулологических автоанализаторах. Классификация коагулологических анализаторов. Устройство механических, фотометрических, турбидиметрических, нефелометрических коагулологических автоанализаторов. Показатели свёртывающей и антисвёртывающей систем, определяемые на коагулологических анализаторах. Проведение контроля качества коагулологических исследований.	
Тема 7.4.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль № 7	
Раздел 8.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Тема 8.1.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10

Содержание лекционного курса	ЛД неотложных состояний при хирургических (в т.ч. сосудистой хирургии), терапевтических (здесь же кардиологические, неврологические, неврологические и др.) и инфекционных патологиях	
Содержание темы практического занятия	Организация работы КЛД при неотложных состояниях КЛД при неотложных состояниях	
Тема 8.2.		ОПК-4,ОПК-5,ОПК-9,ПК-10
Содержание темы практического занятия	Модуль№8	

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

№ п/п	Наименования
1	Байкеев Р.Ф., Зубаиров Д.М. Вопросы для тестового контроля по теме «Ферменты». - Казань; КГМУ, 1996. - 14 с.
2	Байкеев Р.Ф., Зубаиров Д.М. Вопросы для тестового контроля по теме «Гормоны». - Казань: КГМУ, 1996. -10с.
3	Пазюк Е.А., Свинтенюк Г.Ю., Субханкулова Ф.Б., Зубаиров Д.М. и др. Контрольные тесты по биохимии. «Обмен углеводов». «Обмен липидов». - Казань: КГМУ, 2000. - 26 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОПК-4	ОПК-5	ОПК-9	ПК-10
Раздел 1.						
Тема 1.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 1.2.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 1.3.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 2.						
Тема 2.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 2.2.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 2.3.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 3.						
Тема 3.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 3.2.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 3.3.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 3.4.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+

		занятие				
		Самостоятельная работа				
Тема 3.5.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 4.						
Тема 4.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 4.2.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 5.						
Тема 5.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 5.2.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 5.3.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 6.						
Тема 6.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 6.2.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 7.						
Тема 7.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 7.2.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 7.3.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				

		работа				
Тема 7.4.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Раздел 8.						
Тема 8.1.		Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				
Тема 8.2.		Лекция				
		Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные пре...	ОПК-4 ИОПК-4.1 Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: теоретические и методологические основы биохимии, физико-химические основы функционирования живых систем, биохимию патологических процессов, возможности компьютерного моделирования лекарственных препаратов и патологических процессов;	собеседование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: интерпретировать результаты лабораторных исследований, применять на практике;	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, тестирование	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объема лабораторных исследований	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: лабораторными методами в разделах :клиническая биохимия, коагулология, лабораторная иммунология; методами прогнозирования фармакокинетики лекарственных препаратов.	лабораторная работа	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки

							зрения в решении задач нестандартных ситуаций
ОПК-4 ИОПК-4.2 Обосновывает выбор и оценивает эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	Знать: теоретические и методологические основы биохимии, физико-химические основы функционирования живых систем, биохимию патологических процессов, возможности компьютерного моделирования лекарственных препаратов и патологических процессов;	собеседование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам	
	Уметь: интерпретировать результаты лабораторных исследований, применять на практике;	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, тестирование	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объема лабораторных исследований	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания	
	Владеть: лабораторными методами в разделах: клиническая биохимия, коагулология, лабораторная иммунология; методами прогнозирования фармакокинетики лекарственных препаратов.	лабораторная работа	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций	

<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...</p>	<p>ОПК-5 ИОПК-5.2 Соблюдает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: биофизические и физико-математические механизмы возникновения патологических процессов в клетках человеческого организма, основные виды повреждения структуры и функций биологических клеток</p>	<p>собеседование</p>	<p>Не знает основные понятия и термины</p>	<p>Знает частично основные понятия и термины</p>	<p>Знает понятия и термины, но не в полной мере</p>	<p>Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам</p>
		<p>Уметь: воспроизводить современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований</p>	<p>доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, тестирование</p>	<p>Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объема лабораторных исследований</p>	<p>Работает поверхностно</p>	<p>Умеет работать, но с недочетами</p>	<p>Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания</p>
		<p>Владеть: методами биофизических, биохимических, иммунологических, медико-генетических, инструментальных исследований в диагностике и динамике лечения патологии</p>	<p>лабораторная работа</p>	<p>Не владеет методами</p>	<p>Частично владеет методами</p>	<p>Владеет методами, но не достаточно уверенно</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций</p>
	<p>ОПК-5 ИОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении</p>	<p>Знать: биофизические и физико-математические механизмы возникновения патологических процессов в клетках</p>	<p>собеседование</p>	<p>Не знает основные понятия и термины</p>	<p>Знает частично основные понятия и термины</p>	<p>Знает понятия и термины, но не в полной мере</p>	<p>Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам</p>

	профессиональных задач	человеческого организма, основные виды повреждения структуры и функций биологических клеток					
		Уметь: воспроизводить современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, тестирование	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объем лабораторных исследований	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: методами биофизических, биохимических, иммунологических, медико-генетических, инструментальных исследований в диагностике и динамике лечения патологии	лабораторная работа	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций
ОПК-9 Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и п...	ОПК-9 ИОПК-9.1 Использует современные методы и понятия донозологической диагностики при решении поставленной профессиональной задачи	Знать: теоретические и методологические основы биохимии;	собеседование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: воспроизводить современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, тестирование	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объем лабораторных исследований	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: навыками	лабораторная	Не владеет	Частично владеет	Владеет методами, но	Успешно и

		работы с автоматическими дозаторами, флуоресцентной микроскопией, основными приемами хроматографии	работа	методами	методами	не достаточно уверенно	систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций
ОПК-9 ИОПК-9.2 Использует современные методы и понятия персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи		Знать: теоретические и методологические основы биохимии;	собеседование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: воспроизводить современные методы исследования и разрабатывать методические подходы для решения задач медико-биологических исследований	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, тестирование	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объема лабораторных исследований	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: навыками работы с автоматическими дозаторами, флуоресцентной микроскопией, основными приемами хроматографии	лабораторная работа	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций

ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов...	ПК-10 ИПК-10.1 Использует навыки изучения факторов среды обитания человека, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ, услуг, их оценки установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям и прогноза влияния на здоровье человека (населения)	Знать: принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики.	собеседование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: провести лабораторную и функциональную диагностику на современной диагностической аппаратуре.	доклады, задания на принятие решения в ситуации выбора, тестирование	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объема лабораторных исследований	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуре для проведения лабораторной и функциональной диагностики.	лабораторная работа	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций
	ПК-10 ИПК-10.4 Применяет алгоритм микробиологического исследования возбудителей инфекционных болезней, включая оценку резистентности к антимикробным препаратам	Знать: принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики.	собеседование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: провести лабораторную и функциональную	доклады, задания на принятие	Обладает фрагментарным умением	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	Использование адекватного примера, имеются

		диагностику на современной диагностической аппаратуре.	решения в ситуации выбора, тестирование	обосновывать необходимость объем лабораторных исследований			ссылки на полученные в курсе знания
		Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуре для проведения лабораторной и функциональной диагностики.	лабораторная работа	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет методами, но не достаточно уверенно	Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведению качественных реакций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **устный опрос;**

Примеры заданий:

1. Организация рабочих мест и техника безопасности в КДЛ.
2. Основные формы контроля качества (внутрилабораторный, межлабораторный, международный).
3. Контроль качества клинических лабораторных исследований (цель проведения контроля качества, контрольные материалы).
4. Контроль качества лабораторных исследований и основы статистической обработки результатов.

Критерии оценки:

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

— **тест;**

Примеры заданий:

При взятии крови с цитратом для исследования свертывающей системы рекомендуется:

- а)* использовать кровь/3,8 % цитрат в соотношении 1:1
- б) хранить кровь при комнатной температуре
- в) определение проводить не ранее 2 ч отстаивания плазмы
- г) накладывать жгут не более чем на 1 мин
- д) кровь с цитратом не перемешивать

Критерии оценки:

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

— **устные сообщения/доклады;**

Примеры заданий:

1. Структура клинико-лабораторной службы. Основные законодательные, нормативные, методические документы. Принципы и формы централизации клинических лабораторных исследований. Лабораторные информационные системы (ЛИС).
2. Функции и организация работы КДЛ. Материально-техническое оснащение КДЛ различных типов. Штаты КДЛ. Организация рабочих мест и техника безопасности в КДЛ.
3. Этапы клинико-лабораторного исследования. Источники ошибок. Факторы, влияющие на результаты лабораторных исследований. Вариабельность результатов (аналитическая и биологическая).
4. Метрологическое обеспечение клинической лабораторной диагностики. Основы унификации и стандартизации методов. Калибровочные материалы. Метрологический контроль аппаратуры и приборов.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **задания проверки навыков на принятие решения в ситуации выбора, в проблемной ситуации;**

Примеры заданий:

Больной поступил в клинику с приступом почечной колики. Со слов больного известно, что у него периодически бывают приступы болей в большом пальце правой ноги. Результаты обследования:

в крови мочевая кислота 0,72 мМ/л (0,1-0,4мМ/л);

в моче – мочевая кислота – 10,8 мМ/сут (2,36-5,9 мМ/сут).

Объясните причину обнаруженных у больного патологических симптомов?

Оцените полученные лабораторные данные.

Критерии оценки:

Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.
«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— задания на решение проблемной ситуации;

Примеры заданий:

Мужчина 60 лет госпитализирован в связи с переломом верхней конечности. В последнее время его беспокоят сильные боли в костях, слабость, похудание, в связи с чем мужчина планирует уехать на лечение к дочери в Израиль.

Лабораторные данные.

Кровь:

- Эритроциты 3,1·10¹²/л
- Лейкоциты 3,9·10⁹/л
- Тромбоциты 120·10⁹/л
- Гемоглобин 95 г/л
- СОЭ 65 мм/ч

Сыворотка крови:

- общий белок 110 г/л
- А/Г 0,3
- процентное соотношение белковых фракций:

альбумины 25,4

глобулины:

альфа-1 2,3

альфа-2 6,0

бета- 60,3

гамма- 6.1

Моча: протеинурия, белки Бенс-Джонса.

Как изменится содержание белков в плазме крови человека, находящегося в условиях воздействия высокой температуры и низкой влажности?

Объясните, почему эти больные имеют большую склонность к развитию частых инфекционных заболеваний, несмотря на повышенное содержание α -глобулинов.

Критерии оценки:

Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.
«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

— лабораторная работа;

Примеры заданий:

Окраска мазка крови для подсчета лейкоформулы, подсчет лейкоформулы и интерпретация результатов.

Критерии оценки:

Отлично» (90-100 баллов) – студент самостоятельно, качественно выполнил задание; грамотно и правильно оценил результат, с научной аргументацией полученных результатов.

«Хорошо» (80-89 баллов) – студент самостоятельно, качественно выполнил задание; грамотно и правильно оценил результат, с научной аргументацией полученных результатов при наличии дополнительных наводящих вопросов.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент самостоятельно, качественно выполнил задание; грамотно и правильно оценил результат, но не аргументирован научно, либо не грамотно и правильно оценил результат, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – студент не выполнил задание; не смог правильно оценить результат, с научной аргументацией полученных результатов.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
-----	----	------------	-----------

доклады			
задания на принятие решения в ситуации выбора			
лабораторная работа			
собеседование			
тестирование			
устный опрос			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

экзамен

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: СПС «Консультант студента» ¶ http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430736.html ¶¶	ЭБС «Консультант студента»
2	Клиническая биохимия [текст] : учебное пособие/ [В.Н.Бочков, А.Б. Добровольская, Н.Е. Кушлинская и др.] ;под ред. Ткачука. –Изд. 2-е испр. И доп.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2006.-506.	54

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Наглядная биохимия [текст] : пер. с англ. / Б.Гринстейн, А.Гринстейн.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2000.-120.	48
2	Клиническая лабораторная диагностика [текст] : метод. пособие / [сост. В.Н.Ослопов, А.Р. Садыкова, Р.А. Абдулхаков]/ -3-е изд. М. :МЕДпресс информ, 2005.-64с.	259

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Журнал «Клиническая лабораторная диагностика» Учредитель журнала:¶ОАО «Издательство «Медицина»¶

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную). Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла. Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема. Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы

студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины. Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.

Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.
Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.
Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.
Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.
Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).
Ответы лучше набрать на компьютере.
Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.
Основные правила оформления работы.
1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.
2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.
3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.
4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.
5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.
6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.
7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.
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.
Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Клиническая лабораторная диагностика	<p>1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа №№1,2,3.</p> <p>2. Учебные лаборатории (№№ 319, 330, 331)</p> <p>3. Компьютерная комната</p> <p>4. Помещение для самостоятельной работы - № 328</p> <p>5. Клиническая лаборатория ЦНИЛ.</p> <p>1. Лекционные аудитории №№ 1,2, 3</p> <p>Оснащение:</p> <p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550</p> <p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №2: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук Lenovo G5030,</p> <p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NFS P501X, Ноутбук HP 250</p> <p>2. Учебные лаборатории (№№ 319, 330, 331)</p> <p>Оснащение: химические столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя, доска классная, вытяжные шкафы с принудительной тягой, фотоэлектроколориметр, термостат.</p> <p>3. Компьютерная комната</p> <p>Оснащение: компьютеры</p> <p>4. Помещение для самостоятельной работы: комната 328 - столы и стулья для обучающихся.</p> <p>5. Клиническая лаборатория ЦНИЛ: - лабораторные</p> <p>Лекционные аудитории:</p> <p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1: Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017</p> <p>Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017</p> <p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 2:</p>	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
--------------------------------------	---	--

	Windows 8.1 Prof лицензия №65152416 от 05.03.2015, Office Std 2013 лицензия №65152416 от 05.03.2015 учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3: Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017	
Клиническая лабораторная диагностика	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Клиническая лабораторная диагностика	1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа №№1,2,3. 2. Учебные лаборатории (№№ 319, 330, 331) 3. Компьютерная комната 4. Помещение для самостоятельной работы - № 328 1. Лекционные аудитории №№ 1,2, 3 Оснащение: учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №2: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук Lenovo G5030, учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NFS P501X, Ноутбук HP 250 2. Учебные лаборатории (№№ 319, 330, 331) Оснащение: химические столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя,	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30

	<p>доска классная,вытяжные шкафы с принудительной тягой, фотоэлектроколориметр, термостат.</p> <p>3. Компьютерная комната Оснащение: компьютеры</p> <p>4. Помещение для самостоятельной работы: комната 328 -столы и стулья для обучающихся.</p> <p>Лекционные аудитории: учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1: Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 2: Windows 8.1 Prof лицензия №65152416 от 05.03.2015, Office Std 2013 лицензия №65152416 от 05.03.2015 учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3: Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017</p>	
--	---	--

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«06» Июль 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Токсикология

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра гигиены, медицины труда

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет 0 час.

Лекции 16 час.

Практические 45 час.

СРС 47 час.

Всего 108 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 3

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Заведующий кафедрой
(ВПО), имеющий ученую
степень доктора наук
Ассистент (ВПО),
преподаватель с высшим
образованием без
предъявления требований
к стажу

Л. М.Фатхутдинова

Г. А.Тимербулатова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

Л. М.Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по
специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол № __)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тaufеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой (ВПО), имеющий
ученую степень доктора наук , доктор
медицинских наук

Л. М.Фатхутдинова

Ассистент (ВПО), преподаватель с высшим
образованием без предъявления требований к
стажу , доктор медицинских наук

Г. А.Тимербулатова

Ассистент (ВПО), преподаватель с высшим
образованием без предъявления требований к
стажу , доктор медицинских наук

Г. Ф.Габидинова

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины: приобретение знаний, умений о физико-химических свойствах ядовитых и вредных веществ, механизме их действия на организм, окружающую среду, клинике отравлений для предупреждения нарушений здоровья, вызванных воздействием на организм потенциально токсичных химических веществ, а также выявления и предотвращения острых и хронических интоксикаций.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения дисциплины:

1. Идентификация ядовитых и вредных веществ, их форм и компонентов. Изучение общих закономерностей взаимодействия организма и яда.
2. Изучение эффектов воздействия ядовитых веществ на человека и окружающую среду.
3. Изучение методов токсикологической оценки ядовитых и вредных веществ.
4. Разработка медико-профилактических мероприятий для предупреждения заболеваний и отравлений, связанных с воздействием ядовитых веществ на организм человека и на окружающую среду.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и и...	ОПК-3 ИОПК-3.1	Знать: принципы проведения исследования с применением основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов Уметь: выбирать основные физико-химические, математические и иные естественнонаучные методы исследования для решения профессиональных задач Владеть: методикой проведения исследований с использованием основных методов
		ОПК-3 ИОПК-3.2	Знать: способы применения результатов исследований при решении профессиональных задач Уметь: анализировать результаты исследований при решении профессиональных

		математических и иных естественнонаучных исследований при решении профессиональных задач	задач Владеть: технологиями анализа и эффективного применения результатов научных исследований при решении конкретных профессиональных задач
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	и	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно- эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.1 Использует навыки и изучения факторов среды обитания человека, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ, услуг, их оценки установленным санитарно- эпидемиологическим требованиям и прогноза влияния на здоровье человека (населения) Знать: принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов среды, меры профилактики их вредного воздействия с учетом методологии оценки риска. Уметь: проводить гигиеническую оценку факторов среды и отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований. Владеть: знаниями и методами для готовности к организации проведению санитарно- эпидемиологического надзора за факторами среды обитания человека
Профессиональные дополнительные профессиональные компетенции	и	ПК-17 Способность и готовность к участию в решении научно- исследовательских задач; к публичному представлению результатов в виде публикаций и участ...	ПК-17 ИПК-17.1 Применяет методы проведения научно- практических исследований (изысканий) Знать: принципы использования методов проведения научно- практических исследований Уметь: применять методы проведения научно- практических исследований Владеть: методами проведения научно-практических исследований ПК-17 ИПК-17.2 Работает с научной и справочной литературой, электронными научными базами (платформами) Знать: основные ресурсно- информационные базы для решения научно- исследовательских задач Уметь: анализировать научную и справочную литературу Владеть: методами интерпретации научной и справочной литературы

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гигиена", "Гигиена детей и подростков", "Гигиена питания", "Гигиена труда", "Коммунальная гигиена".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	16	45	47

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	22	4	6	12	
Тема 1.1.	22	4	6	12	собеседование
Раздел 2.	31	4	12	15	
Тема 2.1.	31	4	12	15	кейс-задача, собеседование
Раздел 3.	52	8	24	20	
Тема 3.1.	52	8	24	20	реферат, собеседование
Раздел 4.	3		3		
Тема 4.1.	3		3		зачет
ВСЕГО:	108	16	45	47	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Основы токсикологии	ОПК-3,ПК-10,ПК-17
Тема 1.1.	Общая токсикология	ОПК-3,ПК-10,ПК-17
Содержание лекционного курса	Введение в токсикологию. История токсикологии. Токсикология как область медицинской науки. Основные понятия токсикологии и таксономия вредных веществ и отравлений. Современные представления о действии ядовитых и вредных веществ на организм. Механизмы токсического действия ядовитых и вредных веществ на организм. Основы токсикокинетики.	
Содержание темы практического занятия	Цель, задачи токсикологии, история развития токсикологии. Понятие о ядовитых и вредных веществах. Классификация о ядовитых, вредных веществах и отравлений. Формы проявления токсического процесса Основные механизмы действия ядовитых и вредных веществ на организм. Органы-мишени при действии различных ядов. Основы токсикодинамики и токсикокинетики. Метаболические превращения вредных веществ в организме. Распределение ядовитых и вредных веществ в организме	
Раздел 2.	Методы оценки ядовитых и вредных веществ	ОПК-3,ПК-10,ПК-17
Тема 2.1.	Методология токсикологических экспериментов	ОПК-3,ПК-10,ПК-17
Содержание лекционного курса	Виды токсикологического эксперимента. Основные этапы и принципы проведения токсикологического эксперимента на животных. Основные биологические тест-объекты и тест-системы in vitro. Расчетные методы в токсикологических экспериментах. Характеристика канцерогенов. Стадии химического канцерогенеза. Механизмы действия. Оценка риска химического канцерогенеза.	
Содержание темы практического занятия	Цель, принципы, этапы, продолжительность токсикологических экспериментов на животных. Этические принципы проведения исследований на животных Понятие острой, подострой и хронической токсичности. Основные принципы проведения токсикологических экспериментов in vitro. Проведение токсикологических экспериментов на 2D и 3 D клеточных культурах, тканевых срезах. Понятие о канцерогенезе. Выявление канцерогенной активности веществ. Классификация канцерогенов. Этиология, стадии, механизмы действия химического канцерогенеза	
Раздел 3.	Токсичность, принципы нормирования и профилактические мероприятия по предупреждению действия ядовитых и вредных веществ на окружающую среду и организм человека	ОПК-3,ПК-10,ПК-17
Тема 3.1.	Токсические свойства отдельных веществ, нормирование и профилактика действия ядовитых и вредных веществ на окружающую среду и организм человека	ОПК-3,ПК-10,ПК-17
Содержание лекционного курса	Основные принципы, цель, этапы проведения эпидемиологических исследований токсического действия ядовитых и вредных веществ Основные принципы гигиенического нормирования ядовитых и вредных веществ в объектах окружающей среды с использованием методологии оценки риска. Основные принципы разработки медико-профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний и отравлений, связанных с воздействием ядовитых веществ на организм человека и	

	на	о	окружающую	среду	
Содержание темы практического занятия	Планирование, этапы и основные показатели, анализируемые в ходе эпидемиологических исследований токсического действия ядовитых и вредных веществ. Основные биологические маркеры воздействия вредных веществ на организм человека Основные этапы и методы определения ядовитых и вредных веществ в объектах окружающей среды Применение методологии оценки риска при проведении гигиенического нормирования ядовитых и вредных веществ в объектах окружающей среды Основные этапы выявления и анализа вредных веществ на производстве и объектах окружающей среды, оценка их токсичности. Разработка мероприятий по предупреждению воздействия ядовитых и вредных веществ на организм человека и окружающую среду				
Раздел 4.	Представление рефератов			ОПК-3,ПК-10,ПК-17	
Тема 4.1.	Итоговый тестовый контроль			ОПК-3,ПК-10,ПК-17	

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

№ п/п	Наименования
1	Токсикология: учебно-методическое пособие для студентов, преподавателей, ординаторов и аспирантов медико-профилактических факультетов высших учебных заведений. / Л.М. Фатхутдинова, Г.А. Тимербулатова. – Казань, КГМУ, 2020. 57 с

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-3	ПК-10	ПК-17
Раздел 1.					
Тема 1.1.	Общая токсикология	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	Методология токсикологических экспериментов	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 3.					
Тема 3.1.	Токсические свойства отдельных веществ, нормирование и профилактика действия ядовитых и вредных веществ на окружающую среду и организм человека	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 4.					
Тема 4.1.	Итоговый тестовый контроль	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и и...	ОПК-3 ИОПК-3.1 Применяет алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач	Знать: принципы проведения исследования с применением основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов	устный опрос				
		Уметь: выбирать основные физико-химические, математические и иные естественнонаучные методы исследования для решения профессиональных задач	кейс-задача, реферат				
		Владеть: методикой проведения исследований с использованием основных методов	кейс-задача, лабораторная работа				
	ОПК-3 ИОПК-3.2 Интерпретирует результаты физико-химических, математических и иных естественнонаучных исследований при решении профессиональных задач	Знать: способы применения результатов исследований при решении профессиональных задач	устный опрос				
		Уметь: анализировать результаты исследований при решении профессиональных	доклады, кейс-задача				

		задач					
		Владеть: технологиями анализа и эффективного применения результатов научных исследований при решении конкретных профессиональных задач	кейс-задача, чек-лист				
ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.1 Использует навыки изучения факторов среды обитания человека, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ, услуг, их оценки установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям и прогноза влияния на здоровье человека (населения)	Знать: принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов среды, меры профилактики их вредного воздействия с учетом методологии оценки риска.	устный опрос				
		Уметь: проводить гигиеническую оценку факторов среды и отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований.	кейс-задача, реферат				
		Владеть: знаниями и методами для готовности к организации проведению санитарно-эпидемиологического надзора за факторами среды обитания человека	творческая работа, чек-лист				
ПК-17 Способность и готовность к участию в решении научно-исследовательских задач; к публичному представлению результатов в виде публикаций и участ...	ПК-17 ИПК-17.1 Применяет методы проведения научно-практических исследований (изысканий)	Знать: принципы использования методов проведения научно-практических исследований	устный опрос				
		Уметь: применять методы проведения научно-практических исследований	кейс-задача				
		Владеть: методами проведения научно-практических исследований	лабораторная работа, чек-лист				

	ПК-17 ИПК-17.2 Работает с научной и справочной литературой, электронными научными базами (платформами)	Знать: основные ресурсно-информационные базы для решения научно-исследовательских задач	устный опрос				
		Уметь: анализировать научную и справочную литературу	кейс-задача				
		Владеть: методами интерпретации научной и справочной литературы	реферат, составление презентации				

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **собеседование;**

Примеры заданий:

Контрольные вопросы к практическому занятию 1: Предмет и задачи токсикологии. Основные понятия токсикологии

1. Определение токсикологии
2. Цель и задачи токсикологии
3. Структура токсикологии
4. История развития токсикологии
5. Классификация ядовитых и вредных веществ по химическому строению
6. Классификация ядовитых и вредных веществ по агрегатному состоянию
7. Классификация ядовитых и вредных веществ по действию на организм
8. Классификация отравлений
9. Классы опасности ядовитых и вредных веществ
10. Токсический процесс, формы проявления
11. Токсикологический эксперимент, виды

Критерии оценки:

Диапазон баллов – 6-10 б:

- 6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.
- 7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.
- 8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший.
- 9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.
- 10 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

— **тест;**

Примеры заданий:

1. Сколько существует классов по степени опасности ядовитых и вредных веществ
 - 1) 2
 - 2) 5
 - 3) 10
 - 4) 4
 - 5) 3

2. Отметьте что не относится к токсикологическому эксперименту *in vitro*
 - 1) Исследования на 3 D моделях клеточных культур
 - 2) Исследования на мелких животных
 - 3) Исследования на срезах тканей и органов
 - 4) Исследования на 2 D моделях клеточных культур

3. Какое понятие не используется при классификации производственных ядов по степени токсичности?
 - 1) Чрезвычайно токсичные
 - 2) Высокотоксичные
 - 3) Умеренно токсичные
 - 4) Малотоксичные
 - 5) Нетоксичные

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов в диапазоне 0-100 баллов:
90-100% - оценка «отлично»
80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— **ситуационная задача;**

Примеры заданий:

В ходе периодического медицинского осмотра работников завода по переработке свинцовых аккумуляторов, выявилось несколько работников с признаками свинцового отравления: жалобами на плохой сон, общую слабость, головокружение, раздражительность, снижение памяти, боли в конечностях, повышенное потоотделение, при этом объективно наблюдалось наличие свинцовой каймы - лиловато-серая полоска по краю десен и зубов.

Целью планируемого исследования должно стать определение маркеров свинцового отравления на биологическом уровне для раннего выявления групп повышенного риска отравления среди работников данного производства.

1. Какие биологические пробы вы рекомендуете отобрать у работников?
2. Какие биохимические маркеры вы рекомендуете включить в программу исследования?
3. Какие лабораторные методы следует использовать для выявления выбранных биомаркеров в отобранных пробах?
4. Какую дополнительную информацию необходимо собрать для подтверждения наличия зависимости «доза – эффект»?
5. Как регламентируется отбор биологических образцов у исследуемых лиц?

Эталон ответа

1. Какие биологические пробы вы рекомендуете отобрать у работников?

Отбор венозной крови, общего анализа крови и мочи, биохимический анализ мочи.

2. Какие биохимические маркеры вы порекомендуете включить в программу исследования?

Дельта-Аминолевулиновая кислота (δ -АЛК) мочи - промежуточный продукт при образовании гема - части гемоглобина, переносящей кислород в эритроцитах. При наследственных заболеваниях образования гема (порфирии), отравлениях концентратом в моче δ -АЛК резко возрастает. Основное показание к назначению: признаки порфирии, интоксикация свинцом, бензолом и другими токсическими веществами. δ -АЛК - основной предшественник порфиринов. В норме в процессе биосинтеза гема она превращается в порфобилиноген. При порфириях и отравлении свинцом процесс превращения нарушается, вследствие чего уровень δ -АЛК в моче повышается до появления других химических или гематологических изменений.

3. Какие лабораторные методы следует использовать для выявления выбранных био-маркеров в отобранных пробах?

Метод атомно-абсорбционной спектрометрии. Метод колориметрии.

4. Какую дополнительную информацию необходимо собрать для подтверждения наличия зависимости «доза – эффект»?

Необходимо оценить производственные экспозиции на рабочих местах, собрать данные по стажу работы на предприятии.

5. Как регламентируется отбор биологических образцов у исследуемых лиц?

Протокол исследования должен быть одобрен Локальным этическим комитетом. Исследуемые лица должны быть ознакомлены с протоколом исследования и предоставить свое письменное согласие.

Критерии оценки:

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работ на аудиторном занятии или в дистанционном курсе, правильность выполнения заданий.

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено не правильно, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – работа выполняется с подсказками и помощью, в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено неправильно, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет умеренную активность, задание выполняет правильно, но с небольшой подсказкой, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет очень высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **ситуационная задача;**

Примеры заданий:

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

– ситуационные задачи, в которых даются задания на принятие решения в нестандартной ситуации, когда специалист должен владеть знаниями по методикам исследований, примерами из научной литературы, практическим опытом, чтобы принять правильное решение из различных альтернатив, предлагаемых в задачах (оценка от 0 до 100 баллов).

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная нормативная документация.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, нормативная документация подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, нормативная документация подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, нормативная документация подобрана неправильно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ	по	дисциплине	подлежат:
зачет			
кейс-задача			
реферат			
собеседование			

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Основы токсикологии: Учеб. пособие/П.П. Кукин, Н.Л. Пономарев, К.Р. Таранцева и др. - М.: Абрис, 2012. - 279 с.: ил. - ISBN 978-5-4372-0047-6.	ЭБС «Консультант студента»
2	Куценко С.А. Основы токсикологии, 2002.	ДК «Токсикология»

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общая токсикология: рук. для врачей / [В. А. Доценко и др.]; под ред. А. О. Лойта, 2006. - 224 с.	ДК «Токсикология»
2	Экологическая токсикология [Электронный ресурс]: учеб-ное пособие / Марченко Б. И. - Ростов н/Д : Изд-во ЮФУ, 2017. - 103 с..	ЭБС «Консультант студента»
3	Токсикологическая химия / Плетенёва Т.В., Сыроешкин А.В., Максимова Т.В.; Под ред. Т.В. Плетенёвой" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с.	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Журнал «Токсикологический вестник» Выходит раз в два месяца. - ISSN 0869-7922

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека Казанского ГМУ. Свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г. <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 75/ЭЛА/2018 от 28 декабря 2018г. Срок доступа: 01.01.2019-28.02.2019. Договор № 5/2019/А от 1 марта 2019г. Срок доступа: 01.03.2019-31.12.2019. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-4715 от 21.01.2019г. Срок доступа: 21.01.2019-31.12.2019. <http://elibrary.ru>
6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Обще-российской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла. Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы

студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.

Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).

Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой. Основные правила оформления работы.

1. Вся работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.

2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.

3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.

4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.

5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.

6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.

7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известным студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут. Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно или на дистанционном курсе. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Токсикология	403 Аудитории, оборудованные для проведения интер-активных лекций: видеопроектор, экран настенный, выход в Интернет.	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 4 этаж.
--------------	---	---

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«06» Июль 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Основы рационального питания

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра гигиены, медицины труда

Очное отделение

Курс: 3

Пятый семестр

Зачет 0 час.

Лекции 16 час.

Практические 45 час.

СРС 47 час.

Всего 108 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 3

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Л. М.Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

Л. М.Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» _____ года
(протокол № __)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тaufеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Л. М.Фатхутдинова

А. В.Абляева

Г. Г.Бадамшина

Г. Ф.Габидинова

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

- Цель освоения дисциплины: Целями освоения дисциплины являются:
- усвоение основных понятий, используемых в гигиене питания;
 - изучение фундаментальных принципов здорового питания;
 - приобретение навыков применения теоретических знаний в практической деятельности.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи дисциплины:

- научить студентов работе с нормативными, нормативно-техническими, правовыми и законодательными документами в пределах профессиональной деятельности для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- научить студентов использовать в практической деятельности полученные теоретические знания.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.5 Проводит изучение и оценку функционального состояния человека (населения), заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания	Знать: Знать: алиментарно-зависимые заболевания, методы изучения пищевого статуса, методы проведения экспериментальных и эпидемиологических исследований для выявления причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здоровье населения». Уметь: оценивать пищевой статус, планировать экспериментальные и эпидемиологические исследования для выявления причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здоровье населения», анализировать научную литературу и официальные статистические отчеты. Владеть: методикой выявления причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здоровье населения».
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания	ПК-5 ИПК-5.2	Знать: методы изучения фактического питания населения, методы оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита

	<p>обучения населения, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и...</p>	<p>Готовит материал для гигиенического воспитания и обучения декретированных групп</p>	<p>микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки. Уметь: оценивать состояние фактического питания населения, разрабатывать комплексные программы по оптимизации и коррекции питания различных групп населения. Владеть: оценкой эффективности предложенных коррекционных программ.</p>
--	--	--	--

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гигиена детей и подростков", "Гигиена труда", "Гигиена питания".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	16	45	47

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	108	16	45	47	
Тема 1.1.	10		10	5	
Тема 1.2.	11	2	5	6	
Тема 1.3.	14	6	8	6	
Тема 1.4.	11		4	6	
Тема 1.5.	13	2	4	6	
Тема 1.6.	13	2	4	6	
Тема 1.7.	13	2	4	6	
Тема 1.8.	13	2	4	6	
Тема 1.9.			2		
ВСЕГО:	108	16	45	47	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-10,ПК-5
Тема 1.1.	Введение в гигиену питания. Пищевые системы. Пищевая безопасность. Основы правового регулирования и государственного контроля качества и безопасности пищевых продуктов в РФ.	ПК-10,ПК-5
Тема 1.2.	Энергетическая адекватность питания. Нормы питания. Методы изучения питания.	ПК-10,ПК-5
Тема 1.3.	Гигиенические требования к организации рационального питания. Определение потребности организма в основных пищевых веществах и энергии.	ПК-10,ПК-5
Тема 1.4.	Лабораторные методы определения пищевой ценности в продуктах питания.	ПК-10,ПК-5
Тема 1.5.	Витамины в питании.	ПК-10,ПК-5
Тема 1.6.	Минеральные элементы в питании.	ПК-10,ПК-5
Тема 1.7.	Оценка пищевого статуса студента (на базе Республиканского Центра медицинской профилактики).	ПК-10,ПК-5
Тема 1.8.	Анализ фактического питания, пищевого статуса.	ПК-10,ПК-5
Тема 1.9.	Зачет.	ПК-10,ПК-5

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

№ п/п	Наименования
1	Гигиенические основы рационального питания [Текст] : учеб. пособие для студентов мед.-проф. фак. / Л. М. Фатхутдинова, А. А. Яшенкова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. гигиены, медицины труда. - Казань : КГМУ, 2017. - 138 с.
2	Гигиенические основы рационального питания [Электронный ресурс] : тестовые задания / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. гигиены, медицины труда, 2017. - 58, [2] с.
3	Фатхутдинова, Лилия Минвагизовна. Гигиенические основы рационального питания [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед.-проф. фак. / Л. М. Фатхутдинова, А. А. Яшенкова, 2017. - 138, [2] с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-10	ПК-5
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Введение в гигиену питания. Пищевые системы. Пищевая безопасность. Основы правового регулирования и государственного контроля качества и безопасности пищевых продуктов в РФ.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.2.	Энергетическая адекватность питания. Нормы питания. Методы изучения питания.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.3.	Гигиенические требования к организации рационального питания. Определение потребности организма в основных пищевых веществах и энергии.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.4.	Лабораторные методы определения пищевой ценности в продуктах питания.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.5.	Витамины в питании.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.6.	Минеральные элементы в питании.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.7.	Оценка пищевого статуса студента (на базе Республиканского Центра медицинской профилактики).	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.8.	Анализ фактического питания, пищевого статуса.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.9.	Зачет.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)				
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)	
ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.5 Проводит изучение и оценку функционального состояния человека (населения), заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания	Знать: алиментарно-зависимые заболевания, методы изучения пищевого статуса, методы проведения экспериментальных и эпидемиологических исследований для выявления причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здоровье населения».	Знать: алиментарно-зависимые заболевания, методы изучения пищевого статуса, методы проведения экспериментальных и эпидемиологических исследований для выявления причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здоровье населения».	собеседование, устный опрос				
		Уметь: оценивать пищевой статус, планировать экспериментальные и эпидемиологические исследования для выявления причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здоровье населения», анализировать научную литературу и официальные статистические отчеты.	Уметь: оценивать пищевой статус, планировать экспериментальные и эпидемиологические исследования для выявления причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здоровье населения», анализировать научную литературу и официальные статистические отчеты.	составление презентации				
		Владеть: методикой выявления	Владеть: методикой выявления	курсовая работа				

		причинно-следственных связей в системе «фактическое питание – здо-ровье населения».					
ПК-5 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения населения, к профессиональной гигиенической подготовки и...	ПК-5 ИПК-5.2 Готовит материал для гигиенического воспитания и обучения декретированных групп	Знать: методы изучения фактического питания населения, методы оптимизации и коррекции пита-ния различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриен-тов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.	собеседование, устный опрос				
		Уметь: оценивать состояние фактического питания населения, разрабатывать комплексные програм-мы по оптимизации и коррекции питания различных групп населения.	составление презентации				
		Владеть: оценкой эффективности предложенных коррекционных программ.	курсовая работа				

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— **устный опрос;**

Примеры заданий:

Примеры контрольных вопросов для собеседования на практическом занятии:

Контрольные вопросы к практическому занятию 2: Методы изучения основного обмена, энергозатрат, фактического питания и пищевого статуса

1. Определение энергетического баланса
2. Основные компоненты энергетических затрат организма
3. Основной обмен: определение, факторы, определяющие его величину, условия, при которых измеряется основной обмен
4. Прямые и непрямые методы измерения основного обмена: достоинства и ограничения
5. Принцип метода прямой калориметрии
6. Принцип метода непрямой калориметрии. Разновидности метода и применяемое оборудование
7. Расчетные методы определения величины основного обмена
8. Биоимпедансометрия: достоинства и ограничения
9. Методы определения энергозатрат: общая характеристика
10. Определение энергозатрат различных групп населения в соответствии с МР 2.3.1.2432-08. Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации
11. Хронометражно-табличные методы подсчета энергозатрат: методы с применением коэффициентов физической активности или метаболических единиц
12. Объективные методы определения энергозатрат
13. Метод двойной меченой воды - "золотой стандарт" при определении энергозатрат
14. Понятие о физиологической потребности в энергии. Нормы физиологической потребности в энергии для различных групп населения
15. Дефицит энергии с пищей и влияние на здоровье
16. Избыток энергии с пищей и влияние на здоровье
17. Анкетный метод изучения фактического питания неорганизованного населения
18. Изучение фактического питания неорганизованного населения методом 24-часового опроса (воспроизведения) питания
19. Изучение фактического питания неорганизованного населения по методу анализа частоты потребления пищи
20. Лабораторные методы изучения фактического питания
21. Методы изучения фактического питания организованного населения: анализ меню-раскладок
22. Определение пищевого статуса
23. Методы изучения пищевого статуса: анализ заболеваемости, антропометрия, изучение состава тела, анализ биохимических показателей и других биомаркеров

Критерии оценки:

Критерии оценки:

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— кейс-задачи ;

Примеры заданий:

Примеры ситуационных задач:

Задание «Методы оценки биологической ценности белков»

1. Рассчитайте аминокислотный скор, PDCAAS и DIASS белков следующих пищевых продуктов. Сравните различные белки по биологической ценности (см Файл к заданию 3.1).

Воспользуйтесь учебным пособием Руководство по дисциплине (Теоретический материал к практическому занятию 3), а также соответствующими статьями в ресурсе Глоссарий (Обзор по категориям - Категория "Макронутриенты").

2. Приложите ответ в виде файла Белки.doc

Задание «Составление продуктового набора, удовлетворяющего суточным потребностям в витамине С»

Составьте продуктовый набор, удовлетворяющий суточные потребности в витамине С мужчины в возрасте 25 лет, профессия - программист. Оцените сбалансированность набора по другим макронутриентам и калорийности.

Воспользуйтесь таблицами химического состава.

Ответ приложите в виде файла ВитаминС.doc

Критерии оценки:

Критерии оценки:

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работ на аудиторном занятии или в дистанционном курсе, правильность выполнения заданий.

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено не правильно, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – работа выполняется с подсказками и помощью, в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено неправильно, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет умеренную активность, задание выполняет правильно, но с небольшой подсказкой, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет очень высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— презентация;

Примеры заданий:

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:
- написание и устная презентация курсовой работы на тему «Гигиеническая оценка фактического питания и пищевого статуса студента».

Критерии оценки:

«Отлично» - 90-100 баллов.

«Хорошо» - 80-89 баллов.

«Удовлетворительно» - 70-79 баллов.

«Неудовлетворительно» - 0-69 баллов.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

курсовая работа, презентации, собеседование, тестирование, устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Королев А.А. Гигиена питания – М.: Издательский центр «Академия», 2014. – 544с.	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Питание человека (основы нутрициологии) [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов / А. Н. Мартинчик, И. В. Маев, А. Б. Петухов; Под ред. А. Н. Мартинчика. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 572 с.	
2	Нормальная физиология (под ред. Б.И.Ткаченко, 2014). Консультант студента. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428610.html .	
3	Биохимия (под ред. Е.С.Северина, 2015). Консультант студента. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433126.html ¶	
4	Витамины, макро- и микроэлементы. Ребров В.Г., Громова О.А. 2008. - 960 с. БД Консультант врача. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408148.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Вопросы питания [Текст] : научно-практический журнал. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 1932 - . - Выходит раз в два месяца. - ISSN 0042-8833
2	Гигиена и санитария [Текст] : рецензируемый научно-практический журнал. - Москва : Медицина, 1922 - . - Выходит раз в два месяца. - ISSN 0016-9900

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. 1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. 2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека Казанско-го ГМУ. Свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г. <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. 3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. 4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 75/ЭЛА/2018 от 28 декабря 2018г. Срок доступа: 01.01.2019-28.02.2019. Договор № 5/2019/А от 1 марта 2019г. Срок доступа: 01.03.2019-31.12.2019. <http://www.studentlibrary.ru>
5. 5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-4715 от 21.01.2019г. Срок доступа: 21.01.2019-31.12.2019. <http://elibrary.ru>
6. 6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. 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. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«06» Июль 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Психофизиологические основы деятельности

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра гигиены, медицины труда

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет 0 час.

Лекции 16 час.

Практические 45 час.

СРС 47 час.

Всего 108 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 3

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

**Разработчики
программы:**

Л. М.Фатхутдинова
В. Н.Краснощекова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ___ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

Л. М.Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по
специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол №__)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Л. М.Фатхутдинова

В. Н.Краснощекова

Р. Р.Залялов

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины «Психофизиологические основы деятельности» для медико-профилактического факультета состоит в развитии и обобщении знаний по фундаментальным дисциплинам (физики, биологии, биохимии, нормальной физиологии, патофизиологии, анатомии), трансляции фундаментальных научных знаний в прикладные знания, умения и навыки в рамках формирования гигиенического мышления. Теория и практика дисциплины важна для специалистов по гигиене труда, гигиене детей и подростков, врачей-профпатологов, клинических психологов и психиатров, организаторов здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения дисциплины включают в себя:

1. формирование и приобретение студентами научных знаний о функциях человека как организма в процессе труда и обучения, спортивных нагрузок, биомеханических особенностях движений;
2. освоение современных высокоточных методов исследования состояния здоровья человека в процессе труда, обучения, спортивной и повседневной деятельности;
3. изучение различных методов, облегчающих приспособление условий труда или машины к рабочему или, напротив, адаптацию рабочего к условиям труда.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана	Знать: Методы прогнозирования опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определять рекомендации по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников. Уметь: Планировать комплексы рекомендаций при прогнозировании опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое

		<p>профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа</p>	<p>оборудование, распознавать и интерпретировать появление в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.¶¶</p> <p>Владеть: Способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которой могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию, и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.</p>
	<p>ПК-4 ИПК-4.4</p> <p>Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины</p>	<p>ПК-4 ИПК-4.4</p>	<p>Знать: Методы прогнозирования опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определять рекомендации по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.</p> <p>Уметь: Планировать комплексы рекомендаций при прогнозировании опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, распознавать и интерпретировать появление в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.</p> <p>Владеть: Способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которой могут</p>

			<p>стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию, и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.</p>
<p>Универсальные компетенции</p>	<p>УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>УК-7 ИУК-7.3</p> <p>Применяет здоровье сберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма</p>	<p>Знать: Способность выбирать здоровье сберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма</p> <p>Уметь: Способность планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности.</p> <p>Владеть: Способность соблюдать и пропагандировать нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности.</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гигиена детей и подростков", "Гигиена питания", "Гигиена труда", "Коммунальная гигиена".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	16	45	47

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	108	16	45	47	
Тема 1.1.	17	2	15	12	
Тема 1.2.	11	2	9	6	
Тема 1.3.	12	2	6	5	
Тема 1.4.	12	2	6	5	
Тема 1.5.	6	2		5	
Тема 1.6.	6	2		5	
Тема 1.7.	9	2	3	5	
Тема 1.8.	10	2	3	4	
Тема 1.9.			3		
ВСЕГО:	108	16	45	47	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Психофизиологические основы деятельности	ПК-4,УК-7
Тема 1.1.	Введение в физиологию труда. Виды трудовой деятельности.	ПК-4,УК-7
Тема 1.2.	Производственная эргономика	ПК-4,УК-7
Тема 1.3.	Психические процессы человека в процессе труда	ПК-4,УК-7
Тема 1.4.	Реакции отдельных органов и систем в условиях различных видов трудовой деятельности	ПК-4,УК-7
Тема 1.5.	Биологический возраст. Теория аллостатической нагрузки	ПК-4,УК-7
Тема 1.6.	Хронобиология и хрономедицина	ПК-4,УК-7
Тема 1.7.	Молекулярно-клеточные методы исследования в изучении различных видов деятельности	ПК-4,УК-7
Тема 1.8.	Информационные нагрузки. Физиология труда студента.	ПК-4,УК-7
Тема 1.9.	Итоговое занятие - зачет	ПК-4,УК-7

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

№ п/п	Наименования
1	Физиологические методы исследования трудовых процессов. Учебное пособие для студентов медико-профилактических факультетов / Н.Х. Амиров, В.Н. Краснощекова. - Казань, КГМУ, 2008. – 80 с. Гриф УМО.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-4	УК-7
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Введение в физиологию труда. Виды трудовой деятельности.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.2.	Производственная эргономика	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.3.	Психические процессы человека в процессе труда	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.4.	Реакции отдельных органов и систем в условиях различных видов трудовой деятельности	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.5.	Биологический возраст. Теория аллостатической нагрузки	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.6.	Хронобиология и хрономедицина	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.7.	Молекулярно-клеточные методы исследования в изучении различных видов деятельности	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.8.	Информационные нагрузки. Физиология труда студента.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.9.	Итоговое занятие - зачет	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа	Знать: Методы прогнозирования опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определять рекомендации по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.	тестирование, устный опрос				
		Уметь: Планировать комплексы рекомендаций при прогнозировании опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и распознавать	написание эссе				

		интерпретировать в появление в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.¶¶					
		Владеть: Способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которой могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию, и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.	чек-лист				
	ПК-4 ИПК-4.4 Определяет прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	Знать: Методы прогнозирования опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определять рекомендации по их планированию и проектированию,	тестирование, устный опрос				

		распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.					
		Уметь: Планировать комплексы рекомендаций при прогнозировании опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, распознавать и интерпретировать появление в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.	написание эссе, презентации				
		Владеть: Способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которой могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию, проектированию, распознаванию, и	чек-лист				

		интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.					
УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7 ИУК-7.3 Применяет здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма	Знать: Способность выбирать здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма	тестирование, устный опрос				
		Уметь: Способность планировать свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности.	написание эссе, презентации				
		Владеть: Способность соблюдать и пропагандировать нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности.	чек-лист				

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

1. Какое из определений характеризует физиологию труда?:

- а) Изучает особенности восприятия и переработки информации для последующего конструирования средств отображения информации и пультов управления;
- б) Прикладная наука, занимающаяся приспособлением трудовых процессов и рабочих мест к анатомо-физиологическим и психологическим возможностям человека;
- в) Изучает особенности психической деятельности и личности человека в процессе труда;
- г) Изучает изменения функционального состояния организма человека в процессе трудовой деятельности и разрабатывает мероприятия, направленные на поддержание высокого уровня работоспособности, предупреждение утомления, улучшение состояния здоровья

2. Какова конечная цель физиологии труда как прикладной науки, изучающей состояние организма в условиях производственной деятельности человека?

- а) Изучение воздействия внешней среды на организм человека в процессе трудовой деятельности;
- б) Изучение физиологических процессов, происходящих в организме больного человека;
- в) Приспособление параметров рабочей мебели к антропометрическим показателям человека;
- г) Разработка мер по повышению работоспособности человека, предупреждению утомления и улучшению состояния здоровья;
- д) Изучение физиологических процессов, происходящих в организме здорового человека

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— эссе;

Примеры заданий:

Примеры темы эссе:

- 1. Области практического применения знаний по физиологии и психофизиологии трудовой деятельности в работе врача-гигиениста.

2. Какие психические функции необходимо тренировать в процессе обучения врача-гигиениста для успешной профессиональной деятельности?
3. Возможные физиологические сдвиги в условиях рабочего стресса.

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— **чек-лист;**

Примеры заданий:

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

- анализ выполнения индивидуальной работы по оценке рабочего стресса
- проверка правильности заполнения протокола физиологического исследования

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

написание эссе, презентации, тестирование, устный опрос, чек-лист

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Гигиена труда [Электронный ресурс]: учебник / Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф., Матюхин В.В. и др. / Под ред. Н.Ф. Измерова, В.Ф. Кириллова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415931.html	
2	Психология [Электронный ресурс]: учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html ¶	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407868.html ¶	
2	Нормальная физиология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Б. И. Ткаченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436646.html ¶	
3	Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431788.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Вопросы психологии: Научный журнал – ООО "Вопросы психологии" – Периодичность выхода журнала 6 раз в год. - ISSN 0042-8841
2	Медицина труда и промышленная экология: Научный журнал – ФГБНУ НИИ медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова - Периодичность выхода журнала 12 раз в год - ISSN 1026-9428

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. 1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. 2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-78830 от 30.07.2020г.) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. 3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. 4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021) <http://www.elibrary.ru>
5. 5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г. Срок доступа: 03.02.2020 – бессрочно), доступ с компьютеров библиотеки
6. 6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.

Подготовка к промежуточной аттестации.

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. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

<p>Психофизиологические основы деятельности</p>	<p>Учебная аудитория для проведения практических занятий №403</p> <ul style="list-style-type: none"> - рабочие столы (32 посадочных места), - стол для преподавателя - стулья - Набор ученической мебели для оценки - Выход в локальную сеть КГМУ и Интернет - Доска-флипчарт магнитно-маркерная 70x100 см - Трибуна - Вешалка для одежды - Жалюзи - Проектор - Ящик монтажный с проводами - Крепление для проектора CS-PRS-2 430-650мм, в комплекте Кабель соедин. SVGA, 15m/m - Экран Lumien Master Picture «LMP-100106» MW 244x244см ФК4200009295 - Ноутбук Lenovo IdeaPad 320-151 KBN (80XL03U1RU) 15.6 ФК4200014414 - Windows 10 Home Single language KX8PQ-2HJH2-ХКQM8-8Y844-Х2FВР 	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>
<p>Психофизиологические основы деятельности</p>	<p>учебная аудитория для проведения практических занятий №407</p> <ul style="list-style-type: none"> - рабочие столы (20 посадочных места) - стол для преподавателя - стулья - Выход в локальную сеть КГМУ и Интернет - Проектор Optoma X345 ФК4200014264 - Экран с электроприводом САСТUS Motoscreen CS-PSM 180x180 см - Ящик монтажный ЕКФ ЩРН-12 с кабелями - Доска переносная поворотная ДП-11к - Вешалка для одежды - Шкаф вытяжной с подводом воды ШВ-201 КОО ФК4200010684 - Жалюзи - Документ-камера AverVision M70HD ФК4200015271 - Ноутбук Lenovo 300-15ISK/15.6 ФК4200011711 - Office Professional Plus 201668242421 30.03.2017 - Windows 10 PRO 68242421 30.03.2017 	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>

<p>Психофизиологические основы деятельности</p>	<p>Учебная аудитория №411 помещение для самостоятельной работы</p> <ul style="list-style-type: none"> - рабочие столы (22 посадочных места), - стол преподавателя - стулья - Выход в локальную сеть КГМУ и Интернет - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200006981 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200006994 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200006995 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200006996 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200006998 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200006999 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200007001 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200007002 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200007003 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200007004 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200007005 - Планшет (компьютер) Etuline City T752G 7 ФК4200007006 - Вешалка для одежды - Жалюзи - Проектор NEC NP405 OY40226FF - Компьютер USN Business с монитором ЖК Acer LCD 18.5 - Windows XP Prof SP3 43234571 06.08.2012 	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>
<p>Психофизиологические основы деятельности</p>	<p>№ 404 Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> <ul style="list-style-type: none"> - Измеритель влажности и температуры ИВТМ-7 - Измеритель влажности и температуры ТКА - ТВ - Портативный измеритель температуры ИВТМ-7МК - Радиометр неселективный Аргус 03 - Радиометр неселективный Аргус 03 - Термоанемометр с выносным телескопическим зондом TESTO-425 - Люксметр-пульсметр Аргус-07 - Люксметр-яркометр ТКА ПК (04/3) 	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Калибратор акустический «Защита-К» - Виброметр-анализатор-спектров вибрации Октава - Измеритель параметров электрического и магнитного полей ВЕметр АТ-002 - Измеритель напряжённости поля пром. частоты ПЗ-50 - Измеритель напряж.электростат.поля ИЭСП-7 - Измеритель напряженности и потенциала электрического поля СТ-01 - Измерительный прибор НФМ-1 - Прибор КЧСМ-84 - Дозатор Экохим – ОПА 5-50 ФК4200011783 - Дозатор Экохим – ОПА 0,5-10 ФК4200011780 - Дозатор Экохим – ОПА 10-100 ФК4200011781 - Дозатор Экохим – ОПА 20-200 ФК4200011782 - Аспиратор малорасходный д/отбора проб воздуха Бриз-1 - Весы медицинские ВЭМ-150 - Компьютер Celeron E3300/ - Microsoft Office 2007 Suites 46822978 27.05.2010 - Windows 7 Prof 46822978 27.05.2010 - Office Professional Plus 2016 68242421 30.03.2017 - Windows 10 PRO 68242421 30.03.2017 	
<p>Психофизиологические основы деятельности</p>	<p>№406 Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> <ul style="list-style-type: none"> - Измеритель параметров микроклимата «Метеоскоп-М» ФК4200011949 - Зонд для индекса ТНС ФК4200011950 - Люксометр-яркометр-пульсметр «ТКА-ПКМ» (09) ФК4200011951 - Комплект для измерения физ.факторов Шумометр-виброметр, анализатор спектра ФК4200011953 - Калибратор акустический «АК-1000» ФК200011955 - Калибратор портативный «АТО1m» ФК4200011954 - Измеритель параметров электр. и магнитного полей трехкомпонентный «ВЕ-метр» ФК4200011956 - Измеритель напряженности и потенциала электрического поля «СТ-01» ФК4200011957 - Вольтметр «ЕС» ФК4200011952 	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Аспиратор проб воздуха «ПА-20М-4» ФК 4200011959 - Аспиратор ПУ-1Б исп. 1 с поверкой (встроенный аккумулятор) ФК4200011961 - Аспиратор автоматический газов «АПВ-4» ФК4200011960 - Аспиратор сильфонный «АМ-0059» ФК4200011958 - Телевизор Samsung TW-20C50R - Видеокамера Hitachi - Фотоаппарат Samsung - Компьютер Р-4 с монитором L1725S-S - Microsoft Office 2003 Suites 44361159 16.09.2008 - Windows XP Prof SP3 44361159 16.09.2008 	
<p>Психофизиологические основы деятельности</p>	<p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-3</p> <ul style="list-style-type: none"> - столы - стулья для обучающихся - стол, стул для преподавателя - доска, - проектор Panasonic PT-VX600E - ноутбук Lenovo IdeaPad G550 - Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 - Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p>

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«28» Май 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Профилактика основных стоматологических заболеваний

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

**Форма
обучения:** очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра терапевтической стоматологии

Очное отделение

Курс: 3

Пятый семестр

Зачет 0 час.

Лекции 10 час.

Практические 30 час.

СРС 32 час.

Всего 72 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 2

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой,
выполняющий лечебную
работу и имеющий ученую
степень доктора наук и
ученое звание "профессор"
Ассистент, имеющий
ученую степень кандидата
наук, выполняющий
лечебную работу

С. Л.Блашкова

С. Б.Ковязина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

С. Л.Блашкова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по
специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол №__)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор, выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень доктора наук и
ученое звание "профессор" , доктор
медицинских наук

И. И.Гиниятуллин

Доцент, выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень кандидата наук ,
кандидат медицинских наук

Е. Ю.Старцева

Ассистент, имеющий ученую степень
кандидата наук, выполняющий лечебную
работу , кандидат медицинских наук

К. А.Березин

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

Цель освоения дисциплины: подготовка врача по направлению специальности «медико-профилактическое дело», владеющего основами анализа стоматологического здоровья населения и планирования комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение стоматологической заболеваемости у различных контингентов населения; способного провести мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний у различных контингентов населения.

Задачи освоения дисциплины:

- формирование у студентов знаний по вопросам эпидемиологии и этиологии стоматологических заболеваний, связи их с факторами внешней среды, профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни;
- формирование у студентов знаний и умений по разработке, оценке достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения;
- освоение студентами алгоритма проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.5 Проводит изучение и оценку функционального состояния человека (населения), заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания	Знать: эпидемиологию основных стоматологических заболеваний, связь стоматологической заболеваемости с воздействием факторов среды обитания Уметь: проводит оценку функционального состояния человека (населения) в связи с воздействием факторов среды обитания; ¶¶¶ проводит оценку стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов внешней среды обитания. ¶ Владеть: методами оценки функционального состояния человека (населения) и стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и	ПК-4 ИПК-4.1	Знать: основы профилактической медицины;¶ эпидемиологию и этиологию основных стоматологических заболеваний,

	<p>выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...</p>	<p>Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа</p>	<p>связь их с факторами внешней среды, профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; ¶ особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний; ¶ комплекс медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение стоматологической заболеваемости различных контингентов населения; Уметь: разрабатывать план профилактических мероприятий для различных контингентов населения в организациях стоматологического типа; ¶ оценивать достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения в организациях стоматологического типа; ¶ обосновывать роль гигиены рта, питания и применения фторидов в предупреждении стоматологических заболеваний; ¶ назначать профилактические мероприятия пациентам со стоматологическими заболеваниями Владеть: проводить основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний; ¶ проводит подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний. ¶</p>
		<p>ПК-4 ИПК-4.3</p>	<p>Знать: эпидемиологию и этиологию основных стоматологических заболеваний, связь их с факторами внешней среды, профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; ¶ нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и</p>

		<p>Использует алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний</p>	<p>диспансеризации; ¶ алгоритм проведения профилактической работы по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний; ¶ алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения</p> <p>Уметь: проводить профилактическую работу по выявлению и коррекции факторов риска развития основных стоматологических заболеваний; ¶ использовать алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения со стоматологическими заболеваниями; ¶ проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди населения с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний ¶</p> <p>Владеть: алгоритмом проведения профилактической работы по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний.</p>
	<p>ПК-4 ИПК-4.5</p>	<p>Применяет алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов</p>	<p>Знать: эпидемиологию, этиологию и клинику основных стоматологических заболеваний, связь их с факторами внешней среды, профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; ¶ алгоритм выявления стоматологических больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов. ¶</p> <p>Уметь: проводить клинические, эпидемиологические и лабораторные методы для выявления стоматологических больных.</p> <p>Владеть: алгоритмом выявления стоматологических больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Профилактика основных стоматологических заболеваний".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	30	32

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	72	10	30	32	
Тема 1.1.	7	2		5	доклад, написание эссе
Тема 1.2.	12	2	6	5	доклад, задания на принятие много альтернативности решений, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.3.	12	2	6	5	доклад, задания на принятие много альтернативности решений, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.4.	12	2	4	5	доклад, задания на принятие много альтернативности решений, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.5.	12	2	6	5	доклад, задания на принятие много альтернативности решений, задания на принятие решения в

					нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.6.	10		4	5	задания на принятие много альтернативности решений, задания на принятие решения в ситуации выбора, контрольная работа
Тема 1.7.	7		4	2	задания на принятие много альтернативности решений, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, тестирование
ВСЕГО:	72	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-10,ПК-4
Тема 1.1.	Эпидемиология основных стоматологических заболеваний.	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	Эпидемиология основных стоматологических заболеваний. Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления лиц со стоматологическими заболеваниями. Значение результатов обследования для обоснования, разработки и оценки достаточности и эффективности плана медико-профилактических мероприятий для различных контингентов населения. Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний.	
Тема 1.2.	Факторы риска развития кариеса зубов, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	Факторы риска развития кариеса зубов, связь с воздействием факторов среды обитания. Роль экологических и алиментарных факторов в этиологии кариеса зубов. Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с кариесом зубов. Оценка функционального состояния человека (населения), и заболеваемости кариесом в связи с воздействием факторов среды обитания. Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения. Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития кариеса зубов.	
Содержание темы практического занятия	Факторы риска развития кариеса зубов, связь с воздействием факторов среды обитания. ¶Роль экологических и алиментарных факторов в этиологии кариеса зубов. ¶Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с кариесом зубов.¶Оценка функционального состояния человека (населения), и заболеваемости кариесом в связи с воздействием факторов среды обитания.¶Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения. ¶Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития кариеса зубов.¶	
Тема 1.3.	Факторы риска развития некариозных заболеваний твердых тканей зубов, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	Некариозные заболевания твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития (флюороз, гипоплазия эмали и др.). Факторы риска их развития, связь с воздействием факторов среды обитания.	

	<p>Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (эрозия эмали, некроз эмали, гиперестезия и др.). Факторы риска их развития, связь с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с некариозными заболеваниями твердых тканей зубов.</p> <p>Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p> <p>Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития некариозными заболеваниями твердых тканей зубов. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.</p>	
Содержание темы практического занятия	<p>Некариозные заболевания твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития (флюороз, гипоплазия эмали и др.). Факторы риска их развития, связь с воздействием факторов среды обитания.</p> <p>Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (эрозия эмали, некроз эмали, гиперестезия и др.). Факторы риска их развития, связь с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с некариозными заболеваниями твердых тканей зубов.</p> <p>Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p> <p>Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития некариозными заболеваниями твердых тканей зубов. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.</p>	
Тема 1.4.	<p>Факторы риска развития болезней пародонта, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p>	ПК-10, ПК-4
Содержание лекционного курса	<p>Болезни пародонта. Общие и местные факторы возникновения болезней пародонта. Интерпретация проявления факторов среды обитания, которые могут повлиять на развитие болезней пародонта. Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с болезнями пародонта. Оценка функционального состояния человека (населения), и заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания. План профилактических мероприятий для больных с болезнями пародонта.</p> <p>Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p> <p>Методы и средства профилактики болезней пародонта. Значение гигиены рта в профилактике.</p> <p>Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития болезней пародонта.</p>	
Содержание темы практического занятия	<p>Болезни пародонта. Общие и местные факторы возникновения болезней пародонта. Интерпретация проявления факторов среды</p>	

	<p>обитания, которые могут повлиять на развитие болезней пародонта. Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с болезнями пародонта. Оценка функционального состояния человека (населения), и заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания. План профилактических мероприятий для больных с болезнями пародонта.</p> <p>Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p> <p>Методы и средства профилактики болезней пародонта. Значение гигиены рта в профилактике.</p> <p>Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития болезней пародонта.</p>	
Тема 1.5.	<p>Факторы риска развития болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни.</p> <p>План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p>	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	<p>Болезни красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Интерпретация проявления факторов среды обитания, которые могут повлиять на развитие болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p> <p>Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с болезнями красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p> <p>Оценка функционального состояния человека (населения), и заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания. План медико-профилактических мероприятий для больных с болезнями красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p> <p>Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p> <p>Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p>	
Содержание темы практического занятия	<p>Болезни красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Интерпретация проявления факторов среды обитания, которые могут повлиять на развитие болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p> <p>Клинические, эпидемиологические и лабораторные методы выявления больных с болезнями красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p> <p>Оценка функционального состояния человека (населения), и заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания. План медико-профилактических мероприятий для больных с болезнями красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p> <p>Обоснование и оценка достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения.</p> <p>Алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</p>	
Тема 1.6.	Коммунальная стоматология.	ПК-10,ПК-4
Содержание темы практического занятия	<p>Коммунальная стоматология – это эпидемиология стоматологических заболеваний; ситуационный анализ. Планирование профилактических мероприятий для различных</p>	

	<p>контингентов населения на коммунальном (общественном) уровне, оценка ее эффективности. Программы профилактики основных стоматологических заболеваний. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.</p>	
Тема 1.7.	Зачет	ПК-10,ПК-4

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

№ п/п	Наименования
1	Стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов. / Н. Н. Бажанов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 304 с.: ил.
2	Стоматология [Текст] : учебник / Ю. А. Медведев [и др.] . /Под ред. Ю. А. Медведева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - Москва : МИА, 2016. - 429 с.
3	Стоматология [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов медико-профилакт. фак. / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. С. Б. Ковязина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 80 с. ;20 см. - Библиогр.: с. 79-80.
4	Оценка факторов риска возникновения и развития некариозных поражений твёрдых тканей зубов [Текст] : метод, рекомендации для студентов / Казан, гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. тер. стоматологии ; [сост.: И. И. Гиниятуллин, Е. Ю. Старцева, А. Х. Греков]. - Казань: КГМУ, 2009. - 59 с.; 21 см. - Библиогр. с. 54-74.
5	Профилактика основных стоматологических заболеваний [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов медико-профилакт. фак.; [сост. Р. А. Салеев и др.]. - Казань: КГМУ, 2020.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-10	ПК-4
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Эпидемиология основных стоматологических заболеваний.	Лекция	+	+
		Практическое занятие		
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.2.	Факторы риска развития кариеса зубов, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.3.	Факторы риска развития некариозных заболеваний твердых тканей зубов, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.4.	Факторы риска развития болезней пародонта, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.5.	Факторы риска развития болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта, связь их с воздействием факторов среды обитания и несоблюдением здорового образа жизни. План профилактических мероприятий для различных контингентов населения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.6.	Коммунальная стоматология.	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.7.	Зачет	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (И/Д) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа	Знать: эпидемиологию и этиологию основных стоматологических заболеваний, связь их с факторами внешней среды, профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; ¶ комплекс медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение стоматологической заболеваемости различных контингентов населения; ¶ этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики основных стоматологических заболеваний. ¶	доклад, контрольная работа	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
		Уметь: оценивать достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для	кейс-задача, тестирование	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и

		различных контингентов населения в организациях стоматологического типа;¶ назначать профилактические мероприятия пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с учетом стандартов медицинской помощи;¶ осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.¶		задач	альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
		Владеть: проводить основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний;¶ проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний. ¶	кейс-задача	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	ПК-4 ИПК-4.3 Использует алгоритм	Знать: нормативные правовые акты, регламентирующие	доклад, контрольная работа	Имеет фрагментарные знания методов	Имеет общие, но не структурированные	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы	Имеет сформированные систематические

	<p>проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний</p>	<p>порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;¶ алгоритм проведения профилактической работы по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний; ¶ алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения со стоматологическими заболеваниями. ¶</p>		<p>критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>	<p>знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>
		<p>Уметь: проводить профилактическую работу по выявлению и коррекции факторов риска развития основных стоматологических заболеваний;¶ использовать алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения со стоматологическими заболеваниями; ¶ проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.¶</p>	<p>кейс-задача, тестирование</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов</p>
	<p>Владеть:</p>	<p>кейс-задача</p>	<p>Обладает</p>	<p>Обладает общим</p>	<p>В целом обладает</p>	<p>Обладает</p>	

		алгоритмом проведения профилактической работы по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний.		фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
ПК-4 ИПК-4.5 Применяет алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов		Знать: эпидемиологию, этиологию и клинику основных стоматологических заболеваний, связь их с факторами внешней среды, профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; ¶ алгоритм выявления стоматологических больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов. ¶	доклад, контрольная работа	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
		Уметь: проводить клинические, эпидемиологические и лабораторные методы для выявления стоматологических больных.	кейс-задача, тестирование	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
		Владеть: алгоритмом выявления стоматологических больных с использованием	кейс-задача	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем,	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении	Обладает сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных

		комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.		возникающих при решении исследовательских и практических задач	проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	исследовательских и практических задач	научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов...	ПК-10 ИПК-10.5 Проводит изучение и оценку функционального состояния человека (населения), заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания	Знать: эпидемиологию основных стоматологических заболеваний, связь стоматологической заболеваемости с воздействием факторов среды обитания.	доклад, контрольная работа	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
		Уметь: проводить оценку функционального состояния человека (населения) в связи с воздействием факторов среды обитания; проводить оценку стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов внешней среды обитания.	кейс-задача, тестирование	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
		Владеть: методами оценки функционального состояния человека (населения) и стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания.	кейс-задача	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе

							междисциплинарных
--	--	--	--	--	--	--	-------------------

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

выберите один правильный ответ

Важная информация для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний

- a) о динамике демографических процессов в регионах
- b) о состоянии окружающей среды
- c) об имеющемся персонале и материальных ресурсах
- d) о стоматологическом статусе населения*

Основное направление первичной профилактики - это комплекс мер направленных

- a) на предупреждение возникновения заболевания +
- b) на лечение осложнений заболевания
- c) на предупреждение осложнений заболевания
- d) на восстановление утраченных функций

Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде для региона с умеренным климатом

- a. 1,0 мг/л *
- b. 0,5 мг/л
- c. 1,2 мг/л
- d. 3,0 мг/л

Общие факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса

- a) неудовлетворительная гигиена полости рта
- b) повышенное употребление легкоусвояемых углеводов
- c) высокое содержание фторида в питьевой воде
- d) низкое содержание фторида в питьевой воде*

Эндогенные (системные) методы профилактики кариеса зубов предусматривают

- a) фторирование питьевой воды*
- b) прием таблеток фторида натрия
- c) фторирование молока*
- d) фторирование соли *

Местные причины кислотного некроза эмали зубов

- a) длительный контакт с парами щелочей
- b) длительный контакт с парами кислот*
- c) нарушение гигиены труда
- d) неограниченный прием легкоусвояемых углеводов

Причины химической травмы СОПР

- a) электрический ток

- b) горячий пар
- c) гальванические микротоки
- d) кислота, щелочь*

Причины физической травмы СОПР

- a) электрический ток*
- b) горячий пар
- c) гальванические микротоки
- d) щелочь

Факторы, влияющие на развитие лейкоплакии Таппейнера

- a) неблагоприятные климатические условия
- b) курение*
- c) воздействие щелочей
- d) воздействие анилиновых красителей

Местные факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса

- a) неудовлетворительная гигиена полости рта *
- b) повышенное употребление легкоусвояемых углеводов
- c) высокое содержание фторида в питьевой воде
- d) низкое содержание фторида в питьевой воде

Под онкологической настороженностью понимают знание

- a) ранних симптомов заболевания *
- b) препаратов для лечения
- c) профессиональных трудностей
- d) допустимых доз лучевой терапии

(Примечание: * - правильный ответ)

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

- Этиология кариеса зубов. Роль экологических и алиментарных факторов.
- Этиология заболеваний пародонта. Роль гигиены полости рта в этиологии заболеваний пародонта.
- Значение результаты эпидемиологического обследования для разработки программ профилактики основных стоматологических заболеваний.
- Методы фторпрофилактики кариеса зубов.
- Современные представления о механизме действия фторидов.
- Оценка взаимосвязи стоматологического здоровья населения с факторами окружающей среды и образом жизни населения.

- Связь стоматологического здоровья с образом жизни населения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

— **устные сообщения/доклады;**

Примеры заданий:

Темы докладов:

Эпидемиология стоматологических заболеваний, связи их с факторами внешней среды, профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни.

Этиология кариеса зубов, связь с факторами внешней среды.

Факторы риска возникновения флюороза, связь их с факторами внешней среды.

Гингивит. Предрасполагающие факторы. Роль гигиены полости рта в развитии гингивита.

Особенности профилактики кариеса зубов для лиц, проживающих в условиях неблагоприятной экологии.

Особенности профилактики некариозных заболеваний твердых тканей зубов в условиях неблагоприятной экологии.

Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.

Комплекс профилактических мероприятий, направленных на снижение стоматологической заболеваемости различных контингентов населения.

Алгоритма проведения профилактической работы по диспансеризации населения.

Алгоритма проведения профилактической работы по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний.

Комплекс клинических, эпидемиологических и лабораторных методов по выявлению факторов риска развития стоматологических заболеваний.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— эссе;

Примеры заданий:

Темы эссе:

Факторы окружающей среды (почва, питьевая вода, атмосферный воздух и др.), влияющие на стоматологическую заболеваемость.

Связь стоматологических заболеваний с воздействием возможных профессиональных вредностей. Формирование здорового образа жизни среди населения. Методы и средства гигиенического воспитания.

Эпидемиологическое обследование. Цель и задачи эпидемиологического обследования населения. Эпидемиологическая характеристика и показатели стоматологической заболеваемости в РФ.

Методы санитарного просвещения в профилактических целях и формировании здорового образа жизни на амбулаторно-поликлиническом приеме у стоматолога (беседа, памятки, брошюра).

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;

Примеры заданий:

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Пример: установление правильной последовательности (описать алгоритм выполнения действия). В учебном заведении проводится внедрение комплексной программы профилактики кариеса зубов с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задание: а) укажите к каким методам фторидпрофилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод; б) определите кратность полоскания раствором фторида натрия.

эталон ответа:

- а) метод относится к местным методам фторидпрофилактики кариеса зубов; б) концентрации фторида

натрия, применяемые также в виде полосканий: 0,05% - ежедневно, 0,1% – 1 раз в неделю.

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Пример. (определить правильный вариант последовательности действий);

Клиническая ситуация. Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов. Анамнез: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы нерегулярно, 1 раз в день мягкой щеткой. Объективно: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки в области всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задание: а) укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта; б) оцените гигиеническое состояние полости рта; в) укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов; г) требования к средствам гигиены при болезнях пародонта.

эталон ответа:

- а) местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения; б) гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены рта; в) ошибки, допущенные пациентом: чистит зубы нерегулярно, 1 раз в день мягкой щеткой; г) требования к средствам гигиены полости рта
- зубная щетка с мягкой щетиной или зубная щетка типа «Сенситив»;
 - зубные пасты с антисептиком (с гексэтидином, хлоргексидином или триклозаном) назначается на 2 недели, затем паста с травами;
 - лечебно-профилактические ополаскиватели бальзамы, гели, тоники для десен;
 - ирригаторы в начале и конце гигиенической процедуры для очищения межзубных промежутков и границы десны и зуба;

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);

Примеры заданий:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности

решений, проблемной ситуации);

Пример: Клиническая ситуация (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации). Пациент Д., 36 лет, обратился к стоматологу для профилактического осмотра. Анамнез: курит с 16 лет. Объективно: регионарные ЛУ не увеличены, безболезненны при пальпации. На слизистой оболочке щеки слева в области угла рта ограниченная бляшка, молочно-белого цвета, плотная, резко очерченная, размером 2х1,5 см, неравномерно возвышающаяся над окружающей слизистой оболочкой, не снимающаяся при поскабливании.

Задание: а) поставьте предварительный диагноз; б) назовите причину данной патологии; в) дайте рекомендации по профилактике данной патологии.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ: а) лейкоплакия (веррукозная форма); б) курение; в) отказ от курения, консультация хирурга-стоматолога.

Пример: Клиническая ситуация. Пациентка Ж., 20 лет обратилась с жалобами на наличие пигментированных пятен на зубах. Анамнез: изменения цвета эмали отмечает с детства при прорезывании зубов. Подобные изменения имеются у одноклассников, проживающих с ней в поселке. Объективно: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, влажная. Регионарные ЛУ не увеличены. Прикус ортогнатический. Эмаль всех поверхностей зубов верхней и нижней челюстей имеет матовый оттенок, на фоне которого имеются множественные пигментированные пятна. Цвет пятен от белого до коричневого. Кариозных полостей нет. Реакция на температурные раздражители безболезненная. Задание: а) поставьте диагноз; б) укажите причину данного поражения зубов; в) профилактика данного поражения зубов.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ: а) флюороз зубов меловидно-крапчатая форма средней степени тяжести (К 00.3); б) длительное поступление в организм микроэлемента фтора (в соответствии с СанПиН 2.1.4.1074-01 максимальная допустимая концентрация фтора в воде, должна быть не более 1,5 мг/л). Оптимальная концентрация: 0,5-1,0 мг/л. в) профилактические мероприятия делятся на коллективные меры, направленные на уменьшение содержания фтора в питьевой воде, и на меры индивидуальной профилактики. Уменьшение количества фтора в питьевой воде может быть достигнуто путем замены водоисточника или снижения содержания фтора за счет смешения водоисточников с использованием, например, скважин и ледниковой воды в горной местности. Существуют методики очистки питьевой воды от избытка фтора. Важное значение имеет состав пищевого рациона. В частности, следует исключать или ограничивать продукты, содержащие фтор (морская рыба, животное масло, шпинат и др.).

– задания на оценку последствий принятых решений;

Пример: Клиническая ситуация. Пациентка А., 42 года. Предъявляет жалобы на болезненность и кровоточивость десен во время приема пищи и чистки зубов, неприятный запах изо рта. Первые признаки заболевания появились 5 лет назад, зубы чистит нерегулярно. Лечение у пародонтолога не проходила. Объективно: ГИ по Федорову-Володкиной – 2.7. В области всех зубов над- и поддесневой зубной камень. Межзубные сосочки и краевая десна отечны, гиперемированы, кровоточат при зондировании.

Задание: а) поставьте диагноз; б) укажите причину данной патологии; в) профилактика данной патологии.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: а) диагноз: гингивит хронический, средней степени тяжести; б) плохая гигиена полости рта; в)

контролируемая индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта.

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример: Во время профилактического осмотра у рабочего химического производства врач провел мероприятия по профилактике кислотного некроза эмали зубов (втирание 75% фтористой пасты). Верное ли это решение?

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «нет. Профилактика кислотного некроза эмали зубов должна предусматривать мероприятия местного и общего характера: рационализация питания; повышение резистентности твердых тканей зубов сопротивляемости зубов (аппликации фтористого натрия, покрытие фторлаком и др.); профессиональная гигиена полости рта; санитарно-просветительная работа.

Пример: Клиническая ситуация. При стоматологическом осмотре и беседе с пациентом по вопросам гигиены полости рта врач выявил на зубах большое количество зубного налета и зубного камня у пациента, который в беседе утверждал, что регулярно чистит зубы.

Задание: Как можно решить возникшую профессионально-этическую проблему в этой ситуации «сказать пациенту, что он не проводит рациональную гигиена рта». Разумеется, что пациент будет обижен, с ним не будет взаимопонимания.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «учитывая, что гигиена рта является весьма чувствительной темой, ее обсуждение должно быть в особенно доверительных тонах. Например, сказать пациенту: «Я вижу, вы не чистите зубы». Это может обидеть пациента и вызвать недоверие к врачу. Можно сказать «Я вижу, что вы уделяете внимание чистке зубов, но в некоторых местах на зубах имеется небольшое количество зубного налета и его надо обязательно очищать». При такой беседе пациент поймет свои недостатки и будет доверять врачу.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.
«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

доклад
задания на принятие много альтернативности решений
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
задания на принятие решения в ситуации выбора
контрольная работа
написание эссе
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Стоматология [Текст] : учебник / Ю. А. Медведев [и др.] . /Под ред. Ю. А. Медведева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - Москва : МИА, 2016. - 429 с.	60 экз.
2	Стоматология [Текст]:учебник для вузов. / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 304 с.: ил.	101 экз.
3	Стоматология [Текст]:учебник для вузов. / Под ред. Н.Н. Бажанова. - Стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов. / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 304 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html	ЭБС-КС

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов. / Н. Н. Бажанов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 304 с.: ил.	40 экз.
2	Профилактика основных стоматологических заболеваний [Текст] : научное издание / Т. В. Попруженко, Т. Н. Терехова. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 463 с.	3 экз.
3	Профилактика основных стоматологических заболеваний [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов медико-профилакт. фак.; [сост. Р. А. Салеев и др.]. - Казань: КГМУ, 2020.	ЭБС

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Периодические издания
2	Журнал «Институт стоматологии»
3	Журнал «Новое в стоматологии»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему. Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной

дисциплины.

Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин. Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани. Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет. Собрал и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).

Основные правила оформления работы.

1. Вся работа надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.
2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.
3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.
4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.
5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.
6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.
7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. 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.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

<p>Профилактика основных стоматологических заболеваний</p>	<p>1 1. Лекционная аудитория 2. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Учебно-лечебные кабинеты Оснащение: стоматологические установки (Smil, Smil-mini) – 5 шт., Микромотор пневматический МП-40С М4, Апекс-локатор Рэйпекс 5, Аппарат Clevo для дезинфекции наконечников, Аппарат АЛП-02, Аппарат для ультразвуковой терапии УЗТ-1.02С, Аппарат ультразвуковой – Пьезон Мастер 600, Аппарат копировальный КМА CANON FC-128, Аппарат копировальный КМА CANON FC-108, Аппарат эндодонтический Эндозст-01, Аппарат эндодонтический Х-SMART, Лупа бинокулярная Heine, Лампа для полимеризации Led WOODPECKER, Лампы для полимеризации Demi, Лампа для полимеризации Smart Lite, Лампы для полимеризации Estus Led Alladin, Озонатор воздуха и воды ОЗОН ОВ, Определитель состояния пульпы ОСП 1, Проектор Epson EMP-X5, Видеокамера интраоральная Top Cam, Лампа ВУДа Скалер ультразвуковой стоматологический DTE-D7/Д-7 ФК, Скейлер Аверон, Скалер SONICflex 2000N - для снятия зубных отложений, Скалер ультразвуковой авт</p>	<p>ул. Бутлерова, д.16 СП КГМУ</p>
--	---	------------------------------------

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«01» Июнь 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Связь стоматологических заболеваний с факторами внешней среды и профессиональными вредностями

Код и специальность (направление подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра терапевтической стоматологии

Очное отделение

Курс: 3

Пятый семестр

Зачет 0 час.

Лекции 10 час.

Практические 30 час.

СРС 32 час.

Всего 72 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 2

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой,
выполняющий лечебную
работу и имеющий ученую
степень доктора наук и
ученое звание "профессор"
Ассистент, имеющий
ученую степень кандидата
наук, выполняющий
лечебную работу

С. Л.Блашкова

С. Б.Ковязина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры « ____ » _____ 20__ года
протокол № _____

Заведующий кафедрой, доктор медицинских
наук

С. Л.Блашкова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по
специальности (направлению подготовки): 32.05.01 Медико-профилактическое дело «» ____ года
(протокол №__)

Председатель предметно-методической
комиссии

Е. А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор, выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень доктора наук и
ученое звание "профессор" , доктор
медицинских наук

И. И.Гиниятуллин

Доцент, выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень кандидата наук ,
кандидат медицинских наук

Е. Ю.Старцева

Ассистент, имеющий ученую степень
кандидата наук, выполняющий лечебную
работу , кандидат медицинских наук

К. А.Березин

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

Цель освоения дисциплины: подготовка врача по направлению специальности «медико-профилактическое дело», способного к интерпретации проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье человека и развитие стоматологических заболеваний; владеющего основами планирования комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение стоматологической заболеваемости.

Задачи освоения дисциплины:

формирование у студентов знаний по основным критериям общественного здоровья и факторам риска основных стоматологических заболеваний;

формирование у студентов знаний и умений по интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье человека и развитие стоматологических заболеваний;

формирование у студентов знаний и умений по оценке достаточности и эффективности плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения в стоматологических организациях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.5 Проводит изучение и оценку функционального состояния человека (населения), заболеваемости в связи воздействием факторов среды обитания	Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний; Уметь: проводить оценку стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов внешней среды обитания. Владеть: проводить оценку стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов внешней среды обитания.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению	ПК-4 ИПК-4.1	Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые

	<p>комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...</p>	<p>Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа</p>	<p>могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний; ¶этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики основных стоматологических заболеваний. ¶</p> <p>Уметь: оценивать достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения в организациях стоматологического типа; ¶осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний. ¶</p> <p>Владеть: проводит подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний.</p>
		<p>ПК-4 ИПК-4.3</p> <p>Использует алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний</p>	<p>Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний; ¶алгоритм проведения профилактической работы по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний; ¶</p> <p>Уметь: проводить профилактическую работу по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.</p>
		<p>ПК-4 ИПК-4.5</p>	<p>Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые</p>

		<p>Применяет алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов</p>	<p>могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний; алгоритм выявления стоматологических больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов. ¶</p> <p>Уметь: проводить клинические, эпидемиологические и лабораторные методы для выявления стоматологических больных.</p> <p>Владеть: алгоритмом выявления стоматологических больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.</p>
--	--	---	--

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Связь стоматологических заболеваний с факторами внешней среды и профессиональными вредностями".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

профилактический;

диагностический;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский;

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет .

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	30	32

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) (очное отделение)

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	72	10	30	32	
Тема 1.1.	13	2	6	5	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.2.	13	2	6	5	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.3.	11	2	4	5	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.4.	13	2	6	5	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной

					ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.5.	16	2	4	10	доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, контрольная работа, написание эссе, тестирование
Тема 1.6.	6		4	2	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, тестирование
ВСЕГО:	72	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Интерпретация проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие болезней пародонта. Значение гигиены рта в профилактике заболеваний пародонта. Выбор гигиенических средств с учетом физических, биологических и иных факторов среды обитания человека.	ПК-10,ПК-4
Тема 1.1.	Связь развития кариеса зубов с факторами внешней среды и профессиональными вредностями.	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	Интерпретация проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие кариеса зубов. Роль фтора в этиологии кариеса зубов. Современные представления о механизме действия фторидов. Эндогенные (системные) методы профилактики кариеса зубов: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения. Опыт за рубежом и в России.	
Содержание темы практического занятия	Интерпретация проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие кариеса зубов. Роль фтора в этиологии кариеса зубов. Современные представления о механизме действия фторидов. Эндогенные (системные) методы профилактики кариеса зубов: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения. Опыт за рубежом и в России.	
Тема 1.2.	Связь развития некариозных заболеваний твердых тканей зубов. с факторами внешней среды и профессиональными вредностями. ¶	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	Интерпретация проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие некариозных заболеваний твердых тканей зубов. Флюороз. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия. Факторы риска возникновения системной гипоплазии эмали. Профилактика. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (эрозия эмали, некроз эмали, гиперестезия и др.). Гигиеническое значение паров кислот и щелочей, как фактора рабочей среды, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих. Профилактика.	
Содержание темы практического занятия	Интерпретация проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	

	<p>Флюороз. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия.</p> <p>Факторы риска возникновения системной гипоплазии эмали. Профилактика.</p> <p>Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (эрозия эмали, некроз эмали, гиперестезия и др.). Гигиеническое значение паров кислот и щелочей, как фактора рабочей среды, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих. Профилактика.</p>	
Тема 1.3.	Связь развития болезней пародонта с факторами внешней среды и профессиональными вредностями.	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	<p>Интерпретация проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие болезней пародонта.</p> <p>Значение гигиены рта в профилактике заболеваний пародонта. Выбор гигиенических средств с учетом физических, биологических и иных факторов среды обитания человека.</p>	
Содержание темы практического занятия	<p>Интерпретация проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие болезней пародонта.</p> <p>Значение гигиены рта в профилактике заболеваний пародонта. Выбор гигиенических средств с учетом физических, биологических и иных факторов среды обитания человека.</p>	
Тема 1.4.	Связь развития болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта с факторами внешней среды и профессиональными вредностями.	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	<p>Интерпретация появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие болезни красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Гигиеническое значение химических соединений, обладающих канцерогенными свойствами, как фактора рабочей среды, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих. Предраковые заболевания. Онкологическая настороженность. Профилактика.</p>	
Содержание темы практического занятия	<p>Интерпретация появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие болезни красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Гигиеническое значение химических соединений, обладающих канцерогенными свойствами, как фактора рабочей среды, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих. Предраковые заболевания. Онкологическая настороженность. Профилактика.</p>	
Тема 1.5.	Коммунальная стоматология.	ПК-10,ПК-4
Содержание лекционного курса	<p>Программы профилактики стоматологических заболеваний с учетом факторов среды обитания человек и воздействия возможных профессиональных вредностей.</p> <p>Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии.</p> <p>Особенности проведения профилактических мероприятий стоматологических заболеваний среди людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции, для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями и др</p>	

Содержание темы практического занятия	Программы профилактики стоматологических заболеваний с учетом факторов среды обитания человек и воздействия возможных профессиональных вредностей. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии. Особенности проведения профилактических мероприятий стоматологических заболеваний среди людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции, для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями и др	
Тема 1.6.	Итоговое занятие (зачет)	ПК-10,ПК-4

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

№ п/п	Наименования
1	Стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов. / Н. Н. Бажанов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 304 с.: ил.
2	Стоматология [Текст] : учебник / Ю. А. Медведев [и др.] . /Под ред. Ю. А. Медведева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - Москва : МИА, 2016. - 429 с.
3	Стоматология [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов медико-профилакт. фак. / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. С. Б. Ковязина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 80 с. ;20 см. - Библиогр.: с. 79-80.
4	Оценка факторов риска возникновения и развития некариозных поражений твёрдых тканей зубов [Текст] : метод, рекомендации для студентов / Казан, гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. тер. стоматологии ; [сост.: И. И. Гиниятуллин, Е. Ю. Старцева, А. Х. Греков]. - Казань: КГМУ, 2009. - 59 с.; 21 см. - Библиогр. с. 54-74.
5	Профилактика основных стоматологических заболеваний [Текст] :учеб.-метод. пособие для студентов медико-профилакт. фак.; [сост. Р. А. Салеев и др.]. - Казань: КГМУ, 2020.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-10	ПК-4
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Связь развития кариеса зубов с факторами внешней среды и профессиональными вредностями.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.2.	Связь развития некариозных заболеваний твердых тканей зубов с факторами внешней среды и профессиональными вредностями. ¶	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.3.	Связь развития болезней пародонта с факторами внешней среды и профессиональными вредностями.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.4.	Связь развития болезней красной каймы губ и слизистой оболочки рта с факторами внешней среды и профессиональными вредностями.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.5.	Коммунальная стоматология.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 1.6.	Итоговое занятие (зачет)	Лекция		
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (И/Д) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных вид...	ПК-10 ИПК-10.5 Проводит изучение и оценку функционального состояния человека (населения), заболеваемости в связи с воздействием факторов среды обитания	Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний;	доклад, контрольная работа, тестирование	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
		Уметь: проводить оценку стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов внешней среды обитания.	задания на принятие решений в проблемной ситуации	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
		Владеть: проводить оценку стоматологической заболеваемости в связи с воздействием факторов внешней среды обитания.	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в

							том числе междисциплинарных
ПК-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровн...	ПК-4 ИПК-4.1 Обосновывает, разрабатывает, оценивает достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в организациях различного типа	Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики основных стоматологических заболеваний.	доклад, контрольная работа, тестирование	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
		Уметь: оценивать достаточность и эффективность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения в организациях стоматологического типа; осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.	задания на принятие решений в проблемной ситуации	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
		Владеть: проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний.	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе

<p>ПК-4 ИПК-4.3 Использует алгоритм проведения профилактической работы по диспансеризации населения, выявлению и коррекции факторов риска развития инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний</p>	<p>Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний; алгоритм проведения профилактической работы по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний;</p>	<p>доклад, контрольная работа, тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>
	<p>Уметь: проводить профилактическую работу по выявлению и коррекции факторов риска развития стоматологических заболеваний.</p>	<p>задания на принятие решений в проблемной ситуации</p>	<p>Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов</p>	<p>Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов</p>
	<p>Владеть: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.</p>	<p>задания на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач</p>	<p>Обладает сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных</p>
<p>ПК-4 ИПК-4.5 Применяет алгоритм выявления больших с использованием всего комплекса клинических,</p>	<p>Знать: проявления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека,</p>	<p>доклад, контрольная работа, тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений,</p>

	эпидемиологических и лабораторных методов	которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний; алгоритм выявления стоматологических больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.		достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
		Уметь: проводить клинические, эпидемиологические и лабораторные методы для выявления стоматологических больных.	задания на принятие решений в проблемной ситуации	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
		Владеть: алгоритмом выявления стоматологических больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает сформированными систематическими знаниями методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

— тест;

Примеры заданий:

Пример:

Вредные факторы рабочей среды и трудового процесса – это фактор, который при соответствующих условиях и времени может вызвать

- a) профессиональное заболевание*
- b) развитие утомляемости
- c) снижение умственной работоспособности
- d) снижение физической работоспособности

Общие факторы, оказывающие влияние на поражаемость зубов кариесом

- a) неудовлетворительная гигиена полости рта
- b) повышенное употребление легкоусвояемых углеводов
- c) высокое содержание фторида в питьевой воде
- d) низкое содержание фторида в питьевой воде*

Общие факторы, оказывающие влияние на развитие флюороза

- a) неудовлетворительная гигиена полости рта
- b) повышенное употребление легкоусвояемых углеводов
- c) высокое содержание фторида в питьевой воде*
- d) низкое содержание фторида в питьевой воде

Причины химической травмы СОПР

- a) электрический ток
- b) горячий пар
- c) гальванические микротоки
- d) кислота, щелочь*

Причины физической травмы СОПР

- a) электрический ток*
- b) кислота, щелочь
- c) ионизирующая радиация*
- d) гальванические микротоки

Факторы, влияющие на развитие лейкоплакии Таппейнера

- a) неблагоприятные климатические условия
- b) курение*
- c) воздействие щелочей
- d) воздействие анилиновых красителей

Местные причины кислотного некроза эмали зубов

- a) длительный контакт с парами щелочей
- b) длительный контакт с парами кислот*
- c) нарушение гигиены труда
- d) неограниченный прием легкоусвояемых углеводов

Эндогенные (системные) методы профилактики кариеса зубов

- a) фторирование питьевой воды*
- b) прием таблеток фторида натрия
- c) фторирование молока*
- d) фторирование соли *

Экзогенные методы профилактики кариеса зубов

- e) фторирование питьевой воды
- f) прием таблеток фторида натрия *
- g) фторирование молока
- h) фторирование соли

Основные направления действия фтора

- a) включение в кристаллическую решетку эмали с образованием фторапатита*
- b) ингибирование ферментативной активности кариесогенных микроорганизмов*
- c) влияние на кальциево-фосфорный обмен*
- d) влияние на белковый и блокирующее действие на углеводно-фосфорный обмен*

Онкологическая настороженность – это знание

- a) ранних симптомов заболевания *
- b) препаратов для лечения
- c) профессиональных трудностей
- d) допустимых доз лучевой терапии

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

Пример:

Интерпретации проявления в производственной среде химических факторов, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний.

Интерпретации появления в производственной среде физических факторов, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний.

Интерпретации появления в производственной среде биологических факторов, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний.

Интерпретации факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и развитие стоматологических заболеваний.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

— доклад, презентация;

Примеры заданий:

Темы докладов:

Пример:

Гигиеническое значение солей тяжелых металлов, как фактора рабочей среды, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих, профессиональные и производственно-обусловленные заболевания.

Гигиеническое значение паров кислот и щелочей, как фактора рабочей среды, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих, профессиональные и производственно-обусловленные заболевания. Мероприятия по профилактике.

Гигиеническое значение химических соединений, обладающих канцерогенными свойствами, как фактора рабочей среды, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих, профессиональные и производственно-обусловленные заболевания. Мероприятия по профилактике.

Гигиеническое значение источников ионизирующей радиации, как фактора, определяющей влияние на функциональное состояние и здоровье работающих, профессиональные заболевания. Мероприятия по профилактике.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;

Примеры заданий:

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Пример: установление правильную последовательность (описать алгоритм выполнения действия). Для водоснабжения пионерского лагеря планируется использовать подземную воду из скважины (ее показатели: содержание фтор - 2,5 мг\л.).

Задание: Какие методы очистки воды необходимы для улучшения ее качества? Дайте их характеристику.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: замена водоисточника или дефторирование воды специальными методами.

Пример: установление правильную последовательность (описать алгоритм выполнения действия). Для водоснабжения населенного пункта планируется использовать подземную воду из скважины, (ее показатели: содержание фтора - 0,3 мг\л.). Фторирование питьевой воды. Верное ли это решение? Укажите какие методы обработки воды необходимы для улучшения ее качества? Характеристика методов очистки воды, применяемых в условиях города.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «да». Для коррекции поражаемости населения кариесом зубов верное решение – искусственное фторирование питьевой воды. Оптимальное содержание фтора - 1,0 мг\л.

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Пример: В учебном заведении проводится внедрение комплексной программы профилактики кариеса зубов (полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия). Задания: а) укажите к каким методам фторпрофилактики кариеса зубов (эндогенным /экзогенным), относится данный метод; б) определите кратность полоскания раствором фторида натрия.

Эталон ответа:

а) полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия ежедневно относится к эндогенным методам фторпрофилактики кариеса зубов; б) концентрации фторида натрия, применяемые в виде полосканий: 0,05% - ежедневно, 0,1% – 1 раз в неделю.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

— задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений);

Примеры заданий:

Пример: Во время профилактического осмотра врач-стоматолог выявил у рабочих, труд которых связан с производственной пылью в области фронтальных зубов коричневые пятна. Рабочие предъявляли жалобы на чувство оскотины, «мягкости зубов». Задание: а) поставьте предварительный диагноз, б) назовите причину данной патологии; в) профилактические мероприятия.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ: некроз твердых тканей зубов.

Профилактика предусматривать следующие мероприятия:

во время работы использование марлевых повязок/респираторов;

полоскания полости рта эндосорбентами с бикарбонатом натрия;

рационализация питания;

профессиональная гигиена полости рта, которая включает: гигиеническое обучение с регулярным контролем; повышение резистентности твердых тканей зубов (аппликации фтористого натрия, покрытие фторлаком и др.);

санитарно-просветительная работа.

Пример: Клиническая ситуация. Пациентка Ж., 20 лет обратилась с жалобами на наличие пигментированных пятен на зубах. Анамнез: изменения цвета эмали отмечает с детства при прорезывании зубов. Подобные изменения имеются у одноклассников, проживающих с ней в поселке. Объективно: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, влажная. Регионарные ЛУ не увеличены. Прикус ортогнатический. Эмаль всех поверхностей зубов верхней и нижней челюстей имеет матовый оттенок, на фоне которого имеются множественные пигментированные пятна. Цвет пятен от белого до коричневого. Кариозных полостей нет. Реакция на температурные раздражители безболезненная. Задание: а) предварительный эндемический диагноз. б) меры необходимы в отношении населения для локализации ситуации? Кажите и дайте объяснение необходимых противоэпидемических мероприятий для ликвидации ситуации.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ: а) Флюороз зубов

б) Длительное поступление в организм микроэлемента фтора (в соответствии с СанПиН 2.1.4.1074-01 максимальная допустимая концентрация фтора в воде, должна быть не более 1,5 мг/л). Оптимальная концентрация: 0,5-1,0 мг/л. Профилактические мероприятия делятся на коллективные меры, направленные на уменьшение содержания фтора в питьевой воде, и на меры индивидуальной профилактики. Уменьшение количества фтора в питьевой воде может быть достигнуто путем замены водоисточника или снижения содержания фтора за счет смешения водоисточников с использованием, например, скважин и ледниковой воды в горной местности. Существуют методики очистки питьевой воды от избытка фтора. Важное значение имеет состав пищевого рациона. В частности, следует исключать или ограничивать продукты, содержащие фтор (морская рыба, животное масло, шпинат и др.).

– задания на оценку последствий принятых решений;

Пример: Клиническая ситуация. Пациентка А., 42 года. Предъявляет жалобы на болезненность и кровоточивость десен во время приема пищи и чистки зубов, неприятный запах изо рта. Первые признаки заболевания появились 5 лет назад, зубы чистит нерегулярно. Лечение у пародонтолога не проходила. Объективно: ГИ по Федорову-Володкиной – 2.7. В области всех зубов над- и поддесневой зубной камень. Межзубные сосочки и краевая десна отечны, гиперемированы, кровоточат при зондировании.

Задание: а) Поставьте диагноз. б) Укажите причину данной патологии. в) Что включает профилактика данной патологии.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: а) диагноз: гингивит хронический, средней степени тяжести; б) плохая гигиена полости рта; в) рекомендовано: контролируемая индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта; ликвидация воспалительного процесса (противовоспалительные и антимикробные препараты).

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример: Во время профилактического осмотра у рабочих химического производства врач-стоматолог провел мероприятия по профилактике кислотного некроза эмали зубов (втирание 75% фтористой пасты). Верное ли это решение?

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «нет. Профилактика кислотного некроза эмали зубов должна предусматривать мероприятия местного и общего характера: рационализация питания; профессиональная гигиена полости рта, которая включает: гигиеническое обучение с регулярным контролем; повышение резистентности твердых тканей зубов (аппликации фтористого натрия, покрытие фторлаком и др.); использование марлевых повязок/респираторов; полоскание минеральными растворами; санитарно-просветительная работа.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине подлежат:

доклад
задания на принятие решений в проблемной ситуации
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
контрольная работа
написание эссе
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Стоматология [Текст] : учебник / Ю. А. Медведев [и др.] . /Под ред. Ю. А. Медведева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - Москва : МИА, 2016. - 429 с.	60 экз.
2	Стоматология [Текст]:учебник для вузов. / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 304 с.: ил.	101 экз.
3	Стоматология [Текст]:учебник для вузов. / Под ред. Н.Н. Бажанова. - Стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов. / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 304 с.: ил. ¶ http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html ¶	ЭБС-КС

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов. / Н. Н. Бажанов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 304 с.: ил.	40 экз.
2	Терапевтическая стоматология [Текст]: Учебник для студентов стоматологических факультетов. Допущен Департаментом образовательных учреждений и кадровой политики МЗ РФ. /Ю.М. Максимовский, Л.Н.Максимовская, Л.Ю.Орехова. - М.«Медицина», 2002. - 638с.	197 экз.
3	Профилактика основных стоматологических заболеваний [Текст] :учеб.-метод. пособие для студентов медико-профилакт. фак.; [сост. Р. А. Салеев и др.]. - Казань: КГМУ, 2020.	ЭБС-КС

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Периодические издания
2	Журнал «Институт стоматологии»
3	Журнал «Новое в стоматологии»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/p>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу. Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме) не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.

Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.

Основные правила оформления работы.

1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.

2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.

3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.

4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.

5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.

6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы.

На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.

7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. 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.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач 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.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office Prof.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

<p>Связь стоматологических заболеваний с факторами внешней среды и профессиональными вредностями</p>	<p>1. Лекционная аудитория 2. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) Учебно-лечебные кабинеты Оснащение: стоматологические установки (Smil, Smil-mini) – 5 шт., Микромотор пневматический МП-40С М4, Апекс-локатор Рэйпекс 5, Аппарат Clevo для дезинфекции наконечников, Аппарат АЛП-02, Аппарат для ультразвуковой терапии УЗТ-1.02С, Аппарат ультразвуковой – Пьезон Мастер 600, Аппарат копировальный КМА CANON FC-128, Аппарат копировальный КМА CANON FC-108, Аппарат эндодонтический Эндоэст-01, Аппарат эндодонтический Х-SMART, Лупа бинокулярная Heine, Лампа для полимеризации Led WOODPECKER, Лампы для полимеризации Demi, Лампа для полимеризации Smart Lite, Лампы для полимеризации Estus Led Alladin, Озонатор воздуха и воды ОЗОН ОВ, Определитель состояния пульпы ОСП 1, Проектор Epson EMP-X5, Видеокамера интраоральная Top Cam, Лампа ВУДа Скалер ультразвуковой стоматологический DTE-D7/Д-7 ФК, Скейлер Аверон, Скалер SONICflex 2000N - для снятия зубных отложений, Скалер ультразвуковой авт</p>	<p>СП КГМУ ул. Бутлерова д.16</p>
--	---	-----------------------------------

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Код и наименование специальности: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: дерматовенерологии

Курс: 4

Семестр: VII

Лекции 22 часа

Практические занятия 60 часов

Самостоятельная работа 62 часа

Зачет

Всего 144 часа, 4 зачетных единицы трудоемкости (ЗЕТ)

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой дерматовенерологии,
профессор, д.м.н. _____ Абдрахманов Р.М.

Профессор кафедры
дерматовенерологии, д.м.н. _____ Файзуллина Е.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии
«_10_» июня _____ 2020 г. Протокол №_10_.

Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н. _____ Абдрахманов Р.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической ко-
миссии по специальности медико-профилактическое дело «____» _____ 2020 г., протокол
№____.

Председатель
предметно-методической комиссии, д.м.н., профессор _____ Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор, д.м.н. Абдрахманов Р.М.

Преподаватель кафедры, профессор, д.м.н. Файзуллина Е.В.

Преподаватель кафедры, профессор, д.м.н. Шамов Б.А.

Преподаватель кафедры, ассистент. к.м.н. Хисматуллина И.М.

Преподаватель кафедры, ассистент. к.м.н. Абдрахманов А.Р.

Преподаватель кафедры, ассистент. Петрова А.С.

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

Цель освоения учебной дисциплины дерматовенерология (далее – дисциплина) является овладение знаниями общей и частной дерматовенерологии, принципами диагностики, лечения и профилактики дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем с учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества оказания медицинской помощи населению.

Задачи

- Формирование умений распознавать клинические проявления наиболее часто встречающихся и тяжело протекающих кожных и венерических заболеваний на основе знания особенностей дерматовенерологического статуса.
- Ознакомление студентов с методиками клинического обследования больных кожными и венерическими болезнями; дополнительными методами обследования, установление диагноза, выявление провоцирующих факторов, составление плана лечения больного с учетом индивидуального диагноза, показаний и противопоказаний для каждого метода лечения.
- Воспитание навыков применять для подтверждения диагноза клинические тесты, пробы и способы и др., умение интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследований, поставить клинический или предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику.
- Формирование представлений о принципах основных методов первичной и вторичной профилактики, с основами санитарно-просветительской работы и организационных мероприятий по снижению заболеваемости заразными кожными и венерическими болезнями.
- Обучение студентов оказанию экстренной врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в дерматологической практике.
- Обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов с хроническими дерматозами;
- Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

– **ПК – 11** (способность и готовность к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений);

В результате освоения **ПК–11** обучающийся должен:

Знать:

Критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;

диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов - Понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости;

план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных, их диагностические возможности, применение информативных методов и вычислительной техники в диагностике, лечении и профилактике различных заболеваний.

Уметь:

-заполнить историю болезни;

-оценить результаты обследований пациента;

-осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, решать вопросы экспертизы трудоспособности;

-оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;

Владеть:

-техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений; техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований;

– **ПК – 18** (способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни);

В результате освоения **ПК–18** обучающийся должен:

Знать:

-значение дерматологии и венерологии для врачей-гигиенистов; вопросы этиологии, патогенеза и профилактики кожных заболеваний, связь их с факторами внешней среды, - профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней;

Уметь:

-установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;

Владеть:

-алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;

- выписывать рецепты наиболее распространенных лекарственных средств в дерматовенерологии;

- проверить дермографизм, пилomotorный рефлекс, воспроизвести пробу Бальцера и другие виды обследования кожи;

- провести осмотр пациента в лучах лампы Вуда на предмет исключения грибковой патологии;

- взять материал от больного на элементы гриба;

- взять материал от больного на бледную трепонему и общий мазок на ИПППП;

– **ПК – 26** (способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения);

В результате освоения **ПК–26** обучающийся должен:

Знать:

-анализ действующих вредных производственных факторов на основании санитарно-гигиенической характеристики условий труда;

-принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них; перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения;

Уметь:

-диагностировать профдерматозы, выявить факторы, способствующие их возникновению, поставить эпикутанные кожные пробы и применить методы иммунологического исследования для подтверждения диагноза профессиональной этиологии;

-уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного обследования;

Владеть:

-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; техникой ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем;

-принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни; критериями диагностики профессиональных заболеваний кожи

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина, являются «Микробиология, вирусология», «Фармакология», «Фундаментальная иммунология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Внутренние болезни», «Эпидемиология», «Медицина труда и профессиональные болезни», «Гигиена труда».

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности: население; среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единицы (ЗЕТ), 144 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	22	60	62

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости	
			Всего	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
				лекции	Прак. занятия		
	Модуль 1. Принципы диагностики дерматозов.	28					
1.	Тема 1.1. Методика обследования дерматологического больного. Морфологические элементы сыпи.		2	4		1	
2.	Тема 1.2. Курация больных			4		1,2	
3.	Тема 1.3. Псориаз. Красный плоский лишай.		2	4		1,2,3	
4.	Тема 1.4. Экзема.Дерматиты. Токсикодермия.		2	4		1,2,3	
5.	Тема 1.5. Пузырные дерматозы. Зачет по модулю 1.		2	4			
	Модуль 2. Частная дерматология. Грибковые болезни.	50					
6.	Тема 2.1. Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Favus.		2	4	4	1,2,3	
7.	Тема 2.2. Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.			4	4	1,2,3	
8.	Тема 2.3. Пиодермии. Зачет по модулю 2.		2	4	4		
9.	Тема 2.4. Коллагенозы кожи.		2		4	1,3	
10.	Тема 2.5. Новообразования кожи.				4	1,3	
11.	Тема 2.6 Зудящие дерматозы				4	1,3	

12	Тема 2.7 Васкулиты кожи				4	1,3
13	Тема 2.8 Туберкулез кожи. Лепра				4	1,2,3
	Модуль 3. Венерология	44				
14.	Тема 3.1. Введение в венерологию. Сифилис первичный и вторичный периоды.		2	4	4	1,2,3
15.	Тема 3.2. Сифилис третичный и врожденный. Лабораторная диагностика сифилиса.		2	4	4	1,2,3
16.	Тема 3.3. Гонорея и негонорейные уретриты.		2	4	4	1,2,3
17.	Тема 3.4. Папилломавирусная инфекция		2		4	1,3
18.	Тема 3.5 Амбулаторный прием. Чесотка и педикулез. Зачет по модулю 3.			4	5	
	Модуль 4. Зачетный модуль.	22				
19.	Тема 4.1. Разбор и сдача истории болезни.		4	4	4	1
20.	Тема 4.2. Контроль самостоятельной работы студентов.		4	4	4	1
21	Тема 4.3 Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология.		4	4	2	1
	Итого – 4 ЗЕТ	144	22	60	62	

Примечание:

1 – устный опрос обучающихся

2 – тестовый контроль знаний

3 – ситуационные задачи

Таблица 3

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
		Модуль 1	
1.	Тема 1.1		
	<u>Лекционный курс</u> Методика обследования дерматологического больного. Морфологические элементы сыпи.	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи и методы. Эпидермис. Дерма. Подкожная жировая клетчатка. Кровеносные сосуды, нервно - рецепторный аппарат. Патогистологические процессы в эпидермисе и дерме. Морфология высыпных элементов. Возрастные особенности кожи.	ПК – 11
2.	<u>Практическое занятие</u> Методика обследования дерматологического	Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы и механизм их образования. Ме-	ПК - 11

	го больного. Морфологические элементы сыпи.	тодика осмотра больного дерматовенерологом.	
	Тема 1.2		
3.	<u>Практическое занятие</u> Курация больных.	Методика составления истории болезни дерматологического больного. Сбор анамнеза. Физикальное обследование.	ПК - 11
	Тема 1.3		
4.	<u>Лекционный курс</u> Псориаз. Красный плоский лишай.	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	ПК - 11
5.	<u>Практическое занятие</u> Псориаз. Красный плоский лишай.	Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
	Тема 1.4		
6.	<u>Лекционный курс</u> Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Дерматиты. Экзема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
7.	<u>Практическое занятие</u> Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология. Этиология, патогенез. Диспансеризация. Трудоустройство.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
	Тема 1.5		
8.	<u>Лекционный курс</u> Пузырные дерматозы	Этиология и патогенез. Условия возникновения. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
9.	<u>Практическое занятие</u> Пузырные дерматозы. Зачет по модулю 1.	Этиология и патогенез. Условия возникновения. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных заболеваний. Принципы лечения кортикостероидами и цитостатиками.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
		Модуль 2	
	Тема 2.1		
10.	<u>Лекционный курс</u> Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Favus.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
11.	<u>Практическое занятие</u> Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Favus.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. Реабилитация. Санитарно-гигиенические мероприятия в эпидемиологическом очаге.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26

12.	<u>Самостоятельная работа</u> Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Favus.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. Реабилитация. Санитарно-гигиенические мероприятия в	ПК – 11;
	Тема 2.2.		
13.	<u>Практическое занятие</u> Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. Реабилитация. Санитарно-гигиенические мероприятия в эпидемиологическом очаге.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
14.	<u>Самостоятельная работа</u> Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. Реабилитация. Санитарно-гигиенические мероприятия в эпидемиологическом очаге.	ПК – 11;
	Тема 2.3.		
15.	<u>Лекционный курс</u> Пиодермии	Стафилококковая пиодермия – стафилодермия. Стрептококковые пиодермии. Стрептостафилококковые пиодермии. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика. Санитарно-гигиенические мероприятия в эпидемиологическом очаге. Пиодермии на производстве.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
16.	<u>Практическое занятие</u> Амбулаторный прием больных. Пиодермии. Зачет по модулю 2.	Стафилококковая пиодермия – стафилодермия. Стрептококковые пиодермии. Стрептостафилококковые пиодермии. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
17.	<u>Самостоятельная работа</u> Пиодермии	Стафилококковая пиодермия – стафилодермия. Стрептококковые пиодермии. Стрептостафилококковые пиодермии. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК – 11;
	Тема 2.4.		
18.	<u>Самостоятельная работа</u> Коллагенозы кожи.	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Дерматомиозит.	ПК – 11;
	Тема 2.5.		

19.	<u>Самостоятельная работа</u> Новообразования кожи.	Доброкачественные новообразования (эпителиальные невусы, пигментные невусы, атеромы, дерматофибромы, гемангиомы, лимфангиомы). Предраковые заболевания (пигментная ксеродерма, сенильный кератоз, старческая кератома). Болезнь Боуэна. Болезнь Педжета. Злокачественные новообразования – базальноклеточный рак кожи.	ПК – 11;
	Тема 2.6.		
20.	<u>Самостоятельная работа</u> Зудящие дерматозы	Атопический дерматит. Печесуха взрослых. Детская печесуха. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с зудящими дерматозами.	ПК – 11;
21.	Тема 2.7 <u>Самостоятельная работа</u> Васкулиты кожи	Васкулиты кожи. Ангиит полиморфный дермальный. Пурпура пигментная хроническая. Ливедо-ангиит. Ангиит узловатый. Ангиит узловато-язвенный. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с васкулитами кожи.	ПК – 11;
	Тема 2.8		
22.	<u>Лекционный курс</u> Туберкулез кожи. Лепра.	Туберкулез кожи (бородавчатый, колликувативный, миллиарный диссеминированный, папулонекротический, лихеноидный, милиарно-язвенный). Лепра (лепроматозный тип, туберкулоидный тип, неопределенный тип, диморфный тип).	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
23.	<u>Самостоятельная работа</u> Туберкулез кожи. Лепра.	Туберкулез кожи. Лепра. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с туберкулезом и лепрой. Лепрозории.	ПК – 11;
		Модуль 3	
	Тема 3.1		
24.	<u>Лекционный курс</u> Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
25.	<u>Практическое занятие</u> Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
26.	<u>Самостоятельная работа</u> Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Возбудители сифилиса, его морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение.	ПК – 11;
	Тема 3.2		

27.	<u>Лекционный курс</u> Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Лабораторная диагностика сифилиса.	Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное). Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
28.	<u>Практическое занятие</u> Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Принципы лечения сифилиса.	Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное). Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
29.	<u>Самостоятельная работа</u> Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Принципы лечения сифилиса.	Сифилиды третичного периода – бугорки и гуммы. Поражение внутренних органов, нервной системы. Серологические реакции. Дифференциальная диагностика сифилиса. Основные принципы и современные методы лечения сифилиса (профилактическое и превентивное). Пути передачи инфекции от матери плоду. Влияние сифилиса на течение и исход беременности. Ранний и поздний врожденный сифилис. Достоверные и вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса.	ПК – 11;
	Тема 3.3.		
30.	<u>Лекционный курс</u> Гонорея и негонорейные уретриты.	Клиника острого гонорейного уретрита и методы его диагностики. Лечение, профилактика. Принципы терапии. Лабораторная диагностика. Этиология, патогенез хламидиоза, трихомониаза, кандидоза, микоплазменной инфекции, гарднереллёза. Принципы терапии. Лабораторная диагностика.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
31.	<u>Практическое занятие</u> Гонорея и негонорейные уретриты.	Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возбудитель. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профи-	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26

		лактика. Реабилитация. Санитарно-гигиенические мероприятия в эпидемиологическом очаге.	
32.	<u>Самостоятельная работа</u> Гонорея и негонорейные уретриты.	Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возбудитель. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Реабилитация. Санитарно-гигиенические мероприятия в эпидемиологическом очаге.	ПК – 11;
	Тема 3.4.		
33.	<u>Практическое занятие.</u> Амбулаторный прием. Чесотка и педикулез. Зачет по модулю 3.	Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
34.	<u>Лекционный курс.</u> Амбулаторный прием. Чесотка и педикулез.	Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26
35.	<u>Самостоятельная работа.</u> Амбулаторный прием. Чесотка и педикулез.	Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.	ПК – 11;
	Тема 3.5.		
36.	<u>Самостоятельная работа.</u> Папилломавирусная инфекция	Возбудитель. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика.	ПК – 11;
	Модуль 4		
	Тема 4.1.		
37.	<u>Практическое занятие.</u> Разбор и сдача истории болезни.	Разбор историй болезни по критериям оценки.	ПК – 11;
38.	<u>Самостоятельная работа</u> Разбор и сдача истории болезни.	Разбор историй болезни по критериям оценки.	ПК – 11;
39.	<u>Практическое занятие.</u> Контроль самостоятельной работы.	Проведение учебно-практической конференции на основе подготовленных презентаций и докладов.	ПК – 11;
40.	<u>Самостоятельная работа</u> Контроль самостоятельной работы.	Приготовление учебно-практической конференции, приготовление презентаций и докладов.	ПК – 11;
	Тема 4.2.		
41.	<u>Самостоятельная работа</u> Подготовка к зачету по практическим навыкам	Домашняя подготовка к сдаче итоговых знания согласно критерим оценки.	ПК – 11;
42.	<u>Практическое занятие.</u> Зачет по практическим навыкам по дисци-	Контроль итоговых знаний согласно критериям оценки.	ПК – 11; ПК – 18; ПК – 26

	плине дерматовенеро- логия.		
--	--------------------------------	--	--

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

№п/п	Наименования
1	Топические глюкокортикостероиды в дерматовенерологической практике [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. дерматовенерологии ; [С. В. Батыршина]. - Казань : КГМУ, 2014. - 62 с.
2	Дерматовенерология [Текст] : учеб.-метод. пособие для обучающихся по специальности 32.05.01 - Медико-профилактическое дело / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. дерматовенерологии ; [сост. Е. В. Файзуллина и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 145 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК -11	ПК-18	ПК - 26
Модуль 1					
1.	Тема 1.1 Методика обследования дерматологического больного. Морфологические элементы сыпи.	Лекция	+	-	-
		Практическое занятие	+	-	-
2.	Тема 1.2 Курация больных.	Практическое занятие	+	-	-
3.	Тема 1.3 Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4.	Тема 1.4 Дерматиты. Экзема. Профдерматозы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5.	Тема 1.5 Пузырные дерматозы. Зачет по модулю 1.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
6.	Тема 2.1 Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоят. работа	+	-	-
7.	Тема 2.2 Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.	Практическое занятие	+	+	+

		Самостоят. работа	+	-	-
8.	Тема 2.3. Пилодермии. Зачет по модулю 2.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоят. работа	+	-	-
9.	Тема 2.4 Коллагенозы кожи	Самостоятельная работа	+	-	-
10.	Тема 2.5 Новообразования кожи.	Самостоятельная работа	+	-	-
11.	Тема 2.6 Зудящие дерматозы	Самостоятельная работа	+	-	-
12.	Тема 2.7 Васкулиты кожи	Самостоятельная работа	+	-	-
13.	Тема 2.8 Туберкулез кожи. Лепра.	Лекция	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	-	-
Модуль 3					
14.	Тема 3.1 Введение в венерологию. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	-	-
15.	Тема 3.2 Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Лабораторная диагностика сифилиса.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	-	-
16.	Тема 3.3 Гонорея и негонорейные уретриты	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	-	-
17.	Тема 3.4 Чесотка и педикулез Зачет по модулю 3.	Практическое занятие	+	+	+
		Лекция	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	-	-
18.	Тема 3.5. Папилломавирусная инфекция	Самостоятельная работа	+	-	-
Модуль 4					
19.	Тема 4.1. Разбор и сдача истории болезни.	Самостоятельная работа	+	-	-
		Практическое занятие.	+	+	+
20.	Тема 4.2.	Самостоятельная работа	+	-	-

	Контроль самостоятельной работы.	Практическое занятие.	+	+	+
21.	Тема 4.3.				
	Подготовка к зачету по практическим навыкам	Самостоятельная работа	+	-	-
	Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматонерология.	Практическое занятие.	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК – 11; ПК -18; ПК – 26.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК - 11	<p>Знать: критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;</p> <p>диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов - Понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости;</p> <p>план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных, их диагностические</p>	Устные сообщения	<p>Не знает критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;</p> <p>диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов - Понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости; план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных,</p> <p>Выявляется при устных сообщениях</p>	<p>Знает частично критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;</p> <p>диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов - Понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости; план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.</p> <p>Выявляется при устных сообщениях</p>	<p>Знает критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;</p> <p>диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов - Понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости; план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных,</p> <p>Выявляется при устных сообщениях</p>	<p>Знает полностью критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;</p> <p>диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов - Понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости;</p> <p>план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний,</p> <p>Выявляется при устных сообщениях</p>

<p>Уметь: заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, решать вопросы экспертизы трудоспособности; оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;</p>	<p>Решение алгоритмов (тактика лечения)</p>	<p>Не осуществляет решение алгоритмов (тактики лечения) -заполнить историю болезни; не может оценить результаты обследований пациента; осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, решать вопросы экспертизы трудоспособности; оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;</p>	<p>Частично осуществляет решение алгоритмов (тактики лечения) - заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; частично умеет осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, решать вопросы экспертизы трудоспособности; частично может оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;</p>	<p>Решает алгоритмы (тактику лечения) заполняет историю болезни; оценить результаты обследований пациента; осуществляет уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, решать вопросы экспертизы трудоспособности; оформляет первичную и текущую документацию, составляет план вторичной диспансеризации, оценивает эффективность диспансерного наблюдения;</p>	<p>Решает полностью алгоритмы (тактику лечения) заполняет полностью историю болезни; оценивает полностью результаты обследований пациента; осуществляет полностью уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, решает полностью вопросы экспертизы трудоспособности; оформляет полностью первичную и текущую документацию, составляет полностью план вторичной диспансеризации, оценивает полностью эффективность диспансерного наблюдения;</p>
<p>Владеть: техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений; техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований;</p>	<p>Оценка последствий решений</p>	<p>Не владеет техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений; техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований;</p> <p>Выявляется при оценке последствий решений.</p>	<p>Владеет частично техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений; техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований;</p> <p>Выявляется при оценке последствий решений.</p>	<p>Владеет техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений; техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований;</p> <p>Выявляется при оценке последствий решений.</p>	<p>Владеет полностью техникой проведения санитарно-профилактической обработки лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений; техникой сбора биологического материала для лабораторных исследований;</p> <p>Выявляется при оценке последствий решений.</p>

ПК - 18	<p>Знать: значение дерматологии и венерологии для врачей-гигиенистов; вопросы этиологии, патогенеза и профилактики кожных заболеваний, связь их с факторами внешней среды, -профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней;</p>	Тестовый контроль знаний	<p>Не знает значение дерматологии и венерологии для врачей-гигиенистов; вопросы этиологии, патогенеза и профилактики кожных заболеваний, связь их с факторами внешней среды, -профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней; Выявляется при тестовом контроле знаний.</p>	<p>Знает частично значение дерматологии и венерологии для врачей-гигиенистов; вопросы этиологии, патогенеза и профилактики кожных заболеваний, связь их с факторами внешней среды, -профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней; Выявляется при тестовом контроле знаний.</p>	<p>Знает значение дерматологии и венерологии для врачей-гигиенистов; вопросы этиологии, патогенеза и профилактики кожных заболеваний, связь их с факторами внешней среды, - профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней; Выявляется при тестовом контроле знаний.</p>	<p>Знает полностью значение дерматологии и венерологии для врачей-гигиенистов; вопросы этиологии, патогенеза и профилактики кожных заболеваний, связь их с факторами внешней среды, - профессиональными вредностями и несоблюдением здорового образа жизни; особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней; Выявляется при тестовом контроле знаний.</p>
	<p>Уметь: установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;</p>	Реализация умений с обоснованием	<p>Не умеет установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;</p> <p>Выявляется при реализации умений с обоснованием.</p>	<p>Умеет частично установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;</p> <p>Выявляется при реализации умений с обоснованием.</p>	<p>Умеет установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;</p> <p>Выявляется при реализации умений с обоснованием.</p>	<p>Умеет полностью установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;</p> <p>Выявляется при реализации умений с обоснованием.</p>

	<p>Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноз; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;</p>	<p>Воспроизведение на практике (работа в парах)</p>	<p>Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноз; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).</p>	<p>Владеет частично алгоритмом развернутого клинического диагноз; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).</p>	<p>Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноз; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).</p>	<p>Владеет полностью алгоритмом развернутого клинического диагноз; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; Выявляется при воспроизведении на практике (при работе в парах).</p>
ПК - 26	<p>Знать: анализ действующих вредных производственных факторов на основании санитарно-гигиенической характеристики условий труда; принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них; перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения;</p>	<p>Письменные ответы на вопросы</p>	<p>Не знает анализ действующих вредных производственных факторов на основании санитарно-гигиенической характеристики условий труда; Не знает принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них; Не знает перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения; Выявляется при оценке письменных ответов на вопросы</p>	<p>Знает частично анализ действующих вредных производственных факторов на основании санитарно-гигиенической характеристики условий труда; Знает частично принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них; Знает частично перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения; Выявляется при оценке письменных ответов на вопросы</p>	<p>Знает анализ действующих вредных производственных факторов на основании санитарно-гигиенической характеристики условий труда; Знает принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них; Знает перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения; Выявляется при оценке письменных ответов на вопросы</p>	<p>Знает полностью анализ действующих вредных производственных факторов на основании санитарно-гигиенической характеристики условий труда; Знает полностью принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них; Знает полностью перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения; Выявляется при оценке письменных ответов на вопросы</p>

<p>Уметь: диагностировать профдерматозы, выявить факторы, способствующие их возникновению, поставить эпикутанные кожные пробы и применить методы иммунологического исследования для подтверждения диагноза профессиональной этиологии; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного обследования;</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Не умеет диагностировать профдерматозы, выявить факторы, способствующие их возникновению, не умеет поставить эпикутанные кожные пробы и применить методы иммунологического исследования для подтверждения диагноза профессиональной этиологии; Не умеет интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного обследования; Выявляется при решении ситуационных задач.</p>	<p>Умеет частично диагностировать профдерматозы, выявить факторы, способствующие их возникновению, умеет частично поставить эпикутанные кожные пробы и применить методы иммунологического исследования для подтверждения диагноза профессиональной этиологии; Умеет частично интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного обследования; Выявляется при решении ситуационных задач.</p>	<p>Умеет диагностировать профдерматозы, выявить факторы, способствующие их возникновению, умеет поставить эпикутанные кожные пробы и применить методы иммунологического исследования для подтверждения диагноза профессиональной этиологии; Умеет интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного обследования; Выявляется при решении ситуационных задач.</p>	<p>Умеет полностью диагностировать профдерматозы, выявить факторы, способствующие их возникновению, умеет полностью поставить эпикутанные кожные пробы и применить методы иммунологического исследования для подтверждения диагноза профессиональной этиологии; Умеет полностью интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного обследования; Выявляется при решении ситуационных задач.</p>
---	-----------------------------------	---	---	--	--

<p>Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; техникой ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни; критериями диагностики профессиональных заболеваний кожи</p>	<p>Рассмотрение задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Не владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; техникой ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем; Не владеет принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни; критериями диагностики профессиональных заболеваний кожи Выявляется при рассмотрении задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Владеет частично интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; техникой ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем; Владеет частично принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни; критериями диагностики профессиональных заболеваний кожи Выявляется при рассмотрении задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Владеет интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; техникой ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем; Владеет принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни; критериями диагностики профессиональных заболеваний кожи Выявляется при рассмотрении задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Владеет полностью интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; техникой ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем; Владеет полностью принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни; критериями диагностики профессиональных заболеваний кожи Выявляется при рассмотрении задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>
---	--	--	--	--	--

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

1 уровень – оценка знаний

Тесты

Вариант № 1.

Инструкция: для каждого вопроса или незаконченного утверждения *один* или *несколько* ответов являются верными. Выберите.

А	В	С	Д	Е
если верно только 1,2,3	если верно только 1 и 3	если верно только 2 и 4	если верно только 4	если верно все

1. Доказательствами вирусной теории развития псориаза являются:

1. Обнаружение в свежих высыпных элементах - элементарных телец-включений
2. Выявление высокой частота псориаза среди близких родственников
3. Выявлены данные о влиянии ретровирусов на развитие псориаза.
4. Обнаружено сцепление доминантных форм псориаза с 17-й парой хромосом.

2. Псориагическую триаду можно воспроизвести:

1. Смазыванием очага йодом.
2. Посредством легкого механического давления в период обострения.
3. Направленным свечением лампы Вуда
4. Поскабливанием шпателем.

3. Папулы при псориазе характеризуются:

1. Розовато-красным цветом
2. Четко очерченными границами.
3. Плоской формой
4. Тенденцией к слиянию в бляшки

ОТВЕТЫ: 1 – А; 2 – Д; 3 – Е.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Карты-опросники для устного опроса на практических занятиях

КАРТА №1.

1. Дайте определение сифилиса.
2. Объясните патогенез сифилиса.
3. Классификация твердых шанкров (по локализации, по количеству).
4. Опишите суть метода «конфронтации».

5. Какие разновидности папулезных сифилидов вы знаете.

КАРТА №2

1. Перечислите вирусные заболевания кожи.
2. Опишите особенности клинической картины простого герпеса.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать высыпания при простом герпесе?
Проведите дифференциальный диагноз простого герпеса со стрептококковым импетиго.
4. Назовите клинические проявления папилломавирусной инфекции.
5. Классификация бородавок.

КАРТА №3.

1. Дайте определение гонорее.
2. Объясните патогенез гонорее.
3. Классификация гонорее.
4. Охарактеризуйте суть двустаканной пробы.
5. Какие методы провокаций при гонорее вам известны.

Критерии оценки устного опроса:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

Ситуационные задачи:

1. На прием обратился больной с жалобами на повторное появление в течение года сыпи на правой голени, на месте бывшего ранее открытого перелома.

Объективно: на коже голени имеется очаг поражения 6 – 7 см в поперечнике застойно-красного цвета. С четкими границами, с бахромкой отслаивающегося эпидермиса и фликтенами по краю. В очаге имеются папулы, микровизукулы, точечное мокнутие, серозно-гнойные корочки.

О каком заболевании можно думать?

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

ОТВЕТ: Микробная экзема; Дифференциальный диагноз с истинной экземой, рожистым воспалением.

2. После стрессовой ситуации на коже сгибательной поверхности верхних конечностей возникли зудящие розовато-фиолетовые, плоские, полигональные папулы с восковидным блеском, размерами от булавочной головки до чечевицы, несколько папул имеют пупковидные вдавления в центре, на которых видна «сетка Уикхема».

Каков диагноз? Наметьте план лечения.

ОТВЕТ: Красный плоский лишай. Лечение неспецифическими противовоспалительными средствами (глюконат кальция, тиосульфат натрия), курс антибиотика широкого спектра действия, санация хронических очагов инфекции организма.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – применение ссылок на полученные в ходе изучения модуля знания, объяснение своей точки зрения достаточное.

«Хорошо» (80-89 баллов) – применение ссылок на полученные в ходе изучения модуля знания не полные, объяснение своей точки зрения достаточное.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – применение ссылок на полученные в ходе изучения модуля знания не полные, объяснение своей точки зрения не вполне достаточное.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – применение ссылок на полученные в ходе изучения модуля знания не полные, объяснение своей точки зрения недостаточное.

3 уровень – оценка навыков

Ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, проблемной ситуации);

1. При профилактическом осмотре работников пищевого предприятия у одной работницы оказались резко положительная реакция Вассермана и осадочные реакции. Видимых проявлений сифилиса нет. Ваши дальнейшие мероприятия в отношении данного лица?

ОТВЕТ: Госпитализация в стационар. Профилактические меры в отношении сотрудников по работе. Контроль за пищевой продукцией (выборка проб готовой продукции для лабораторного исследования).

2. У гражданки Х. трехкратное (каждые 10 дней) исследования на реакцию Вассермана давали положительные результаты. Видимых проявлений сифилиса нет. Заболеваний внутренних органов нет.

Ваши дальнейшие мероприятия по подтверждению, вероятно, скрытого сифилиса?

ОТВЕТ: Госпитализация в стационар. Лабораторный мониторинг.

3. На прием явился больной с наличием на головке полового члена язвочки с гнойными выделениями. В анамнезе имел половую связь 4 недели тому назад с гражданкой В. При исследовании отделяемого язвочки, бледная спирохета не обнаружена.

Какова диагностическая тактика врача?

ОТВЕТ: Забор крови на другие виды КСР. Конфронтация и обследование источников (контактов). Повторное исследование отделяемого язвы после наложения примочки с физиологическим раствором.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с учетом знаний, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Дерматовенерология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Дерматовенерология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в виде устных опросов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу(модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачет) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:

- Посещение большей части практических занятий
- Ответ верный, но недостаточный
- Слабая активность на занятии
- Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Список практических умений и навыков

1. Методика обследования дерматовенерологического больного. Заполнение амбулаторной карты.
2. Диагностические феномены при псориазе.
3. Определение симптома Никольского, Асбо-Гансена.
4. Методика забора патологического материала при диагностике грибковых заболеваний.
5. Методика специальных исследований: диаскопия, симптом «зонда».
6. Методика забора материала при исследовании на гонорею у мужчин и женщин.
7. Методика применения влажно-высыхающей повязки.
8. Методика специальных исследований: дермографизм, пилоmotorный рефлекс.
9. Методика взятия материала и исследование на трихомонады.
10. Воспроизведение пробы Бальцера (йодная проба).
11. Методика взятия материала и исследование на бледную трепонему.
12. Методика применения примочек.
13. Методика применения взбалтываемых смесей ("болтушек").
14. Методика определения тактильной болевой и температурной чувствительности.

Список рецептов для выписки студентами

1. Выписать рецепт раствора борной кислоты для примочек;
2. Выписать рецепт серной мази для лечения чесотки;
3. Выписать рецепт цинковой пасты; -
4. Выписать рецепт раствора фурацилина для примочек;
5. Выписать рецепт раствора этакридина лактата (риванола) для примочек;
6. Выписать рецепт водной пасты;
7. Выписать рецепт раствора бриллиантовой зелени.

**Критерии оценки самостоятельной работы студентов по дисциплине
«Дерматовенерология»**

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высокий (90 – 100 баллов)	Итоговая оценка
1.	Презентация (реферат) должна содержать полноценное количество информативных слайдов (не менее 30) или не менее 20 страниц рукописного текста	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста	
2.	Грамотность в оформлении (шрифт Times New Roman), не перегружен текстом, хорошо воспринимаем для понимания коллегами. Текст реферата должен быть выполнен разборчивым почерком.	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекрасен для восприятия аудиторией. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.	
3.	Правильность и логичность в изложении материала: введение, основная часть, заключение, выводы, рекомендации	Материал изложен хаотично, отсутствуют либо основная часть, либо заключение,	Имеется попытка к логичному изложению материала отсутствуют либо основная	Материал изложен логично, имеется основная часть, заключение, выводы и реко-	Материал изложен логично, имеется основная часть, заключение,	

	по лечению, профилактике и т. д.	выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные или отсутствуют	часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	мендации по лечению и профилактике неконкретные.	выводы и рекомендации по лечению и профилактике	
	Сумма баллов всего:					Результат

**Перечень тем для самостоятельной работы студентов по дисциплине
«Дерматовенерология»**

№ п/п	Наименование (средства для осуществления контроля работы)
1. Зудящие кожные дерматозы	Проверка рефератов и презентаций (по выбору)
2. Васкулиты кожи	Проверка рефератов и презентаций (по выбору)
3. Новообразования кожи	Проверка рефератов и презентаций (по выбору)
4. Туберкулез кожи, лепра	Проверка рефератов и презентаций (по выбору)
5. Коллагенозы кожи	Проверка работы с интерактивным атласом по дерматологии
6. Папилломавирусная инфекция	Проверка рефератов и презентаций (по выбору)

Критерии оценки истории болезни дерматологического больного

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высший (90 – 100 баллов)	Итоговая оценка
1.	Объективное описание паспортной части истории болезни	Отсутствует описание паспортной части истории болезни	Описание паспортной части осуществлено частично	Описание паспортной части истории болезни выполнено	Описание паспортной части истории болезни осуществлено в полном объеме	
2.	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза	Отсутствует объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза осуществлена частично	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза выполнена	Объективная оценка данных расспроса, полнота собранного анамнеза выполнена в полном объеме	
3.	Полнота объективного обследования пациента	Неполная	Полнота объективного исследования осуществлена частично	Полнота объективного исследования осуществлена	Полнота объективного исследования осуществлена в полном объеме	
4.	Описание дерматологического статуса (Status specialis)	Status specialis не описан	Описание Status specialis осуществлено частично	Status specialis описан достаточно	Status specialis описан в полном объеме	
5.	Четкая интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Отсутствует четкая интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Имеется частичная интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Имеется четкая интерпретация лабораторных параметров, инструментальных методов обследования	Четкая, в полном объеме интерпретация лабораторных параметров инструментальных методов обследования	
6.	Обоснование клинического диагноза	Отсутствует обоснование клинического диагноза	Имеется частичное обоснование клинического диагноза	Имеется обоснование клинического диагноза	Имеется полное обоснование клинического диагноза	
7.	Обоснованный план лечения больного	Отсутствует обоснованный план лечения больного	Имеется частично обоснованный план лечения больного	Имеется обоснованный план лечения больного	Имеется полный обоснованный план лечения больного	
8.	Выписка рецептов с	Отсутствует	Выписка ре-	Имеется вы-	Имеется пол-	

	обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	Выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного имеется частично	писка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	ная и обоснованная выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	
9.	Правильно оформленный эпикриз	Эпикриз оформлен неправильно	Эпикриз оформлен частично правильно	Эпикриз оформлен правильно	Эпикриз оформлен правильно, с обоснованием	
10.	Рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	Отсутствуют рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	Рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза имеются частично	Имеются рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	Имеются обоснованные рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического дерматоза	
Сумма баллов всего:						Результат

Критерии оценки практических навыков

Итоговую аттестацию по практическим навыкам. Итоговая аттестация включает контроль практических навыков непосредственного обследования дерматологического больного, а также некоторые теоретические вопросы, связанные с диагностикой симптомов дерматологической и венерической патологии и выпиской рецептов.

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высший (90 – 100 баллов)	Итоговая оценка
1.	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков не получен	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков получен частично	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков получен	Ответ на вопрос списка практических умений и навыков получен в полном объеме	
2.	Выписка рецепта и обоснование методики его использования (применения) у пациента.	Рецепт не выписан	Выписан рецепт, но отсутствует обоснование методики его использования (применения) у пациента	Выписан рецепт и обоснована частично методика его использования (применения) у пациента	Выписан рецепт и обоснована методика его использования (применения) у пациента	
Сумма баллов всего:						Результат

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Дерматовенерология»

7.1 Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс] : учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html	ЭБС «Консультант студента»
2.	Скрипкин Ю. К., Кубанова А. А., Акимов В. Г. Кожные и венерические болезни : учебник для студентов мед. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 538 с.	150 экз.
3.	Иванов О. Л., Молочков В. А., Бутов Ю. С., Кряжева С. С. Кожные и венерические болезни / учебник под ред. О. Л. Иванова. - М. : Шико, 2006. – 480 с.	290 экз.

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для обучающихся по специальности 32.05.01 - Медико-профилактическое дело / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. дерматовенерологии ; [сост. Е. В. Файзуллина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (2,37 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 145 с.	ЭБС КГМУ
2.	Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441596.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодические издания

Журнал: «Consilium Medicum»

Журнал: «Вестник дерматологии и венерологии»

Журнал: «Клиническая дерматология и венерология»

Журнал: «Дерматология»

Журнал: «Российский журнал кожных и венерических болезней»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>

3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (82 ч.), включающих лекционный курс (22 ч.), практические занятия (60 часов), и, самостоятельной работы (62 ч.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным нозологическим формам при дерматовенерологической патологии. В изучении кожных болезней и ИППП необходимо широко использовать курацию больных, клинические разборы и освоение практических навыков работы с больным. Практические занятия проводятся в виде устного опроса, работы у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических примеров, проведения деловых ролевых игр.

При разборе нозологических форм кожных болезней и ИППП рекомендовано придерживаться следующей последовательности:

- определение;
- актуальность изучаемой нозологической формы и история изучаемого вопроса;
- эпидемиология;
- этиология;
- патогенез, роль экзогенных и эндогенных, в том числе генетически факторов в развитии заболевания, наличие сопутствующей патологии, патоморфология;
- клиническая картина;
 - критерии оценки степени тяжести течения в разные периоды болезни;
 - осложнения;
 - возможные исходы, критерии выздоровления, развития хронического течения, причины летальных исходов;
 - лабораторная диагностика;
 - критерии постановки диагноза в разные периоды заболевания;
 - дифференциальный диагноз;
 - лечение - этиологическое, патогенетическое, симптоматическое с учетом возраста и тяжести течения заболевания, оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в дерматологической патологии, лечение тяжелых форм заболеваний, лечение и профилактика возможных осложнений, лечение в условиях стационара и в амбулаторных условиях;
 - диспансеризация, реабилитация;
 - мероприятия в очаге при выявлении заразных кожных заболеваний и ИППП;
 - профилактика.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (деловые ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций, выполнение заданий поисково-исследовательского харак-

тера при помощи интернет – ресурсов и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет- ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций; проведение деловых игр. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах, отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом на кафедру и библиотечным фондам ВУЗа.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Работа студента в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность.

Необходимо уделять внимание формированию навыков общения с больным. Работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов на зачетном занятии определяется тестированием по всем пройденным темам в виде тестирования с применением бумажных носителей; и устным опросом по всем пройденным темам цикла «дерматовенерология». Текущий контроль усвоения предмета определяется в ходе практических занятий комплексным путем на основании устного опроса, во время клинических разборов больных, при решении типовых ситуационных задач, фото-задач и тестовых контрольных заданий.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Лекция (в т.ч. подготовка и чтение части лекции совместно студентами и преподавателями).
2. Дискуссия.
3. Работа в малых группах (в соответствии с темой занятия – сбор анамнеза, обследование больного).
4. Ситуация-кейс, расшифровка и обсуждение лабораторных анализов.
5. Деловая игра.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

36

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

1	Дерматовенерология	<p>1. Лекционная аудитория для проведения занятий лекционного типа</p> <p>2. Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>3. Учебная комната №2 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>4. Помещение для самостоятельной работы</p> <p>5. Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> <p>6. Лаборатория клиническая для практических занятий и самостоятельной работы</p> <p>1. Лекционная аудитория для проведения занятий лекционного типа</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, на металлическом каркасе, шкафами. Доска меловая магнитная 100x150.</p> <p>Оборудование: Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала - Мультимедийная трибуна ICT в комплекте с компьютером и коммутацией с лицензионным программным обеспечением с возможностью подключения к сети «Интернет», Настенная Система интерактивная SMART Board 480iv со встроенным проектором V25, Точка доступа беспроводная D-Link^DAP-2553^ . Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Огнетушитель ОП-8, Муляжи.</p> <p>2. Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе.</p> <p>Оборудование: Телевизор Toshiba 42PFL, Провода USB для соединения с компьютером, Ноутбук Asus K55DR-SX053R. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. Доска меловая, Огнетушитель ОП-8, Муляжи.</p>	<p>Уч. база г. Казань, ул. Толстого, д.4, ГАУЗ РККВД МЗ РТ (республиканский клинический кожно-венерологический диспансер).</p>
---	--------------------	--	---

3. Учебная комната №2 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафом на металлическом каркасе.

Оборудование: Настенный Телевизор LED Philips 42PFL3208T, Провода USB и HDMI для соединения с компьютером, Ноутбук LENOVO IdeaPad B590 15.6. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения Microsoft Office. Доска меловая, Муляжи.

4. Помещение для самостоятельной работы

Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами, шкафами.

Оборудование: Принтер HP LJ P1005 с экранированным прозрачным кабелем USB, Комплект «МТС Коннект 4(телем) с об. (мод 7.2) – Казань» 64 кб, Компьютер Celeron D336. Компьютер ПК V-850. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения Microsoft Office. Видеокамера USB-камера т.м. "SOMETECH INC.", Дерматоскоп DermLite 3 с фотокамерой Nikon 1 J1 с адаптером.

5. Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования

Мебель: помещение укомплектовано настенными полками для хранения. **Оборудование:** Компьютеры, принтеры, сканер с лицензионным программным обеспечением и др. МТО.

6. Лаборатория клиническая для практических занятий и самостоятельной работы

Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами, шкафами.

Оборудование: Оснащена специализированным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся индивидуально и самостоятельно осваивать умения и навыки, предусмотренные обеспечением основной профессиональной образовательной программы высшего образования.

	<p style="text-align: center;">Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий:</p> <ol style="list-style-type: none">1. мультимедийный комплекс - ноутбук, проектор, экран;2. персональные компьютеры, мониторы, комплекты лицензионного программного обеспечения;3. мультимедийные презентации;4. таблицы, наборы слайдов, фото, атласы;5. электронные наглядные пособия;6. специальные дерматологические и медицинские инструменты - Видеокамера USB-камера т.м. "SOMETECH INC.", ДерматоскопDermLite 3 с фотокамерой Nikon 1 J1 с адаптером, лампа Вуда, микроскоп бинокулярный, лупа, пинцет.	
--	--	--

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор,
председатель ЦКМС
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Акушерство и гинекология

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра акушерства и гинекологии им. проф.В.С.Груздева

Курс **4**

Семестр **7**

Лекции **22** часа

Практические занятия **60** часов

Самостоятельная работа **26** часов

Экзамен 7 семестр - 36 часов

Всего 144 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 4

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчик программы:

Доцент кафедры акушерства и гинекологии им.проф.В.С.Груздева
_____Субханкулова А.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им.проф.В.С.Груздева « 3 » июня _____2020 года протокол № 10_____

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им.проф.В.С.Груздева
_____профессор Фаткуллин И.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Медико-профилактическое дело», «___»_____ 2020 года (протокол №____)

Председатель предметно-методической комиссии
_____профессор Тафеева Е.А.

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

Цель освоения дисциплины. Акушерство и гинекология составляют один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача. Изучение факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретация результатов гигиенических исследований, понимание стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, основных симптомов физиологического течения беременности, наиболее распространенных нозологических форм патологии при беременности, гинекологических заболеваний, современных методов их диагностики, лечения и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций.

Задачи освоения дисциплины: изучение факторов среды обитания человека, ведение физиологической беременности, диагностика беременности, диагностика неотложных состояний в акушерстве и гинекологии, оказание первой помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии; способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни. Важным разделом является овладение студентами профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гинекологических заболеваний, а также освоение практических умений по оказанию первой врачебной помощи и реанимационных мероприятий при неотложных состояниях в акушерстве.

Обучающийся должен освоить следующие **Профессиональные компетенции**:

ПК-11 - Способность и готовность к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений
В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: степень воздействия на организм беременной вредных факторов

Уметь: определять степени воздействия на организм беременной вредных факторов

Владеть: навыками определения степени воздействия на организм беременной вредных факторов

ПК-14 - Способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

В результате освоения ПК–14 обучающийся должен:

Знать: алгоритмы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

Уметь: оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;

Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

ПК-18- Способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни

В результате освоения ПК–18 обучающийся должен:

Знать: методику обучения населения правилам медицинского поведения и проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;

Уметь: обучать население правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;

Владеть: навыками обучения населения правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Акушерство и гинекология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются анатомия человека, патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, биологическая химия, гистология, эмбриология, цитология, микробиология, вирусология.

Дисциплина «Акушерство и гинекология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: эпидемиология, гигиена труда, медицина труда и профессиональные болезни, гигиеническое воспитание и обучение.

Особенностью дисциплины является изучение репродуктивной системы женщины, симптоматологии патологических состояний во время беременности. Овладение основными методами обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных и гинекологических больных позволит студенту уметь использовать эти методы для обоснования диагноза заболеваний и состояний во время беременности, проводить дифференциальную диагностику, терапию, профилактику и реабилитацию больных женщин, беременных и родильниц. Студент должен уметь оказывать врачебную помощь при неотложных состояниях во время беременности, в родах и послеродовом периоде, а также при гинекологических заболеваниях у женщин.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

население

среда обитания человека

физические и юридические лица

совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единицы, 144 академических часа.

Вид промежуточной аттестации: экзамен (36 ч)

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	22	60	26

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Акушерство					
1.	Тема 1.1. Физиология беременности		2	5		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
2.	Тема 1.2. Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного.		2		2	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа, рефераты
3	Тема 1.3. Влияние вредных факторов на плод		2		2	Тестовые задания, контрольная работа, рефераты
4.	Тема 1.4. Физиология родов			5		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов, работа на акушерском фантоме
5.	Тема 1.5. Физиология и патология послеродового периода		2	5	2	Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
	Раздел 2.					Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
6.	Тема 2.1. Патология беременности		4	10	5	Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов

7.	Тема 2.2. Патология родов			10	5	Тестовые задания, ситуационные задачи, работа на акушерском фантоме, разбор истории родов
	Раздел 3. Гинекология					
1.	Тема 3.1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Современные представления о регуляции менструального цикла. Нарушения менструального цикла		2	5	2	Тестовые задания, контрольная работа, рефераты
2.	Тема 3.2. Воспалительные заболевания женских половых органов		2	5	2	Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории болезни. рефераты
3.	Тема 3.3.. Миома матки.		2	5	2	Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории болезни
4.	Тема 3.4. "Острый живот" в гинекологии.		2	5	2	Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории болезни
5.	Тема 3.5. Бесплодный брак. Планирование семьи и контрацепция.		2	5	2	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольная работа, рефераты
ИТОГО			22	60	26	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.	Физиологическое акушерство	
1.	Тема 1.1.	Физиология беременности	
	Содержание лекционного курса	Физиология менструального цикла. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.	ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология. Методы обследования беременных. Обход родильного дома. Женская консультация, организация работы. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Приказы об организации работы акушерского стационара и женской консультации: приказ № 572	ПК14, ПК18 ПК14, ПК18
2.	Тема 1.2.	Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного	
	Содержание лекционного курса	Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного: УЗИ, определение функционального состояния плода (биофизический профиль плода). Значение этих методов исследования в диагностике гипоксических состояний плода. Современные методы выявления пороков развития плода и хромосомных заболеваний (определение альфа-фетопротеина, диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия хориона)	ПК 11,ПК14, ПК18
3.	Тема 1.3.	Влияние вредных факторов на плод	
	Содержание лекционного курса	Влияние вредных факторов на плод. Профилактика врожденных пороков развития плода. Лечение плацентарной недостаточности.	ПК 11,ПК14, ПК18
4.	Тема 1.4.	Физиология родов	
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Роды. Причины наступления родов. Течение и ведение родов по периодам. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных вставлениях. Исход родов для плода.	ПК14, ПК18
5.	Тема 1.5.	Беременность и роды в тазовом предлежании. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.	
	Содержание темы	Этиология. Классификация. Диагностика. Осложнения во время беременности и	ПК14, ПК18

	практического занятия	родов. Биомеханизм рождения плода. Ведение беременных с тазовым предлежанием. Виды ручных пособий во II периоде родов. Классическое ручное пособие. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Этиология. Диагностика. Лечение. Методы исследования. Основы интенсивной терапии новорожденных.	
6.	Тема 1.6.	Физиология и патология послеродового периода	
	Содержание лекционного курса	Патология послеродового периода: эндометрит, мастит, пельвиоперитонит.	
	Содержание темы практического занятия	Течение и ведение нормального послеродового периода. Послеродовые заболевания. Классификация. Клинические формы, методы обследования, общие принципы лечения. Профилактика.	ПК14, , ПК18
Модуль 2			
	Раздел 2.	Патология беременности	
7.	Тема 2.1.	Преэклампсия. Эклампсия.	
	Содержание лекционного курса	Преэклампсия (гестоз). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	ПК 11,ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Теории возникновения и патогенез преэклампсии, патофизиологические изменения в органах и системах. Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика, дополнительные методы исследования, основные принципы лечения. Преэклампсия II половины беременности, формы, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностики, основные принципы лечения. Профилактика преэклампсии. Влияние преэклампсии на исход родов для матери и плода.	ПК 11,ПК14, ПК18
8.	Тема 2.2.	Акушерские кровотечения	
	Содержание лекционного курса	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде	ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Этиология предлежания плаценты, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предрасполагающие причины, клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика. Причины кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология,	ПК14, ПК18

		диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика.	
9	Тема 2.6.	Внутрибольничная инфекция СанПиН 2010	
	Содержание лекционного курса	Внутрибольничная инфекция СанПиН 2010.	ПК11, ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Внутрибольничная инфекция. Современные формы внутрибольничных инфекций. Способы профилактики внутрибольничных инфекций. (СанПиН 2010)	ПК11, ПК14, ПК18
	Раздел 1.	Гинекология	
	Тема 1.1.	Физиология и патология менструального цикла.	
1.	Содержание лекционного курса	Физиология менструального цикла. Современное учение о менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный менструальные циклы. Тесты функциональной диагностики.	ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Организация работы гинекологического стационара. Приказ 572н. Методы обследования гинекологических больных.	ПК14, ПК18
2.	Тема 1.2.	Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии.	
	Содержание лекционного курса	Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии. ИППП.	ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Современные особенности этиологических факторов воспалительных заболеваний. Методы обследования этиологии нижнего отдела половых органов. Воспалительные заболевания верхнего отдела половых органов. Диагностика, лечение. Профилактика. Показания к оперативному лечению. ИППП.	ПК14, ПК18
		Модуль 2.	
3.	Тема 2.1.	Миома матки	
	Содержание лекционного курса	Миома матки	ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Современные теории патогенеза миомы матки. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Принципы консервативной терапии. Реабилитационные	ПК14, ПК18

		мероприятия.	
	Модуль 3		
4.	Тема 3.1	Острый живот в гинекологии.	
	Содержание лекционного курса	Острый живот в гинекологии	ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Причины ургентных состояний в гинекологии: нарушенная трубная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв яичника. Методы диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы оказания неотложной помощи.	ПК14, ПК18
5.	Тема 3.2.	Планирование семьи, методы контрацепции.	
	Содержание лекционного курса	Планирование семьи, методы контрацепции.	ПК14, ПК18
	Содержание темы практического занятия	Понятие планирования семьи. Определение ВОЗ. Понятие об индексе Перля. Гормональные контрацептивы. Современные средства контрацепции: влагалищное кольцо, трансдермальная система, гормональная внутриматочная система.	ПК14, ПК18

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ПК 11	ПК 14	ПК 18			
Раздел 1 Физиология беременности								
1.	Тема 1.1. Физиология менструального цикла. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология. Методы обследования беременных. Диагностика беременности. Женская консультация, организация работы. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Приказы об организации работы акушерского стационара и женской консультации: приказ № 572.	Лекция		+	+			
		Практическое занятие		+	+			
2.	Тема 1.2. Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного. Современные методы диагностики в акушерстве	Лекция	+	+	+			
3.	Тема 1.3. Влияние вредных факторов на плод	Лекция	+	+	+			
4.	Тема 1.4. Роды. Причины наступления родов. Течение и ведение родов по периодам. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных вставлениях. Исход родов для плода.	Практическое занятие		+	+			
5.	Тема 1.5. Беременность и роды в тазовом предлежании. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.	Практическое занятие		+	+			
6	Тема 1.6. Физиология и патология послеродового периода	Практическое занятие		+	+			

Раздел II Патология беременности								
7.	Тема 2.1.Презеклампсия (гестоз). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	Лекция	+	+	+			
	Теории возникновения и патогенез преэклампсии. Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика. Презеклампсия II половины беременности, формы, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные принципы лечения. Профилактика преэклампсии. Влияние преэклампсии на исход родов для матери и плода.	Практическое занятие	+	+	+			
8	Тема 2.2. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде	Лекция		+	+			
	Предлежание плаценты, классификация. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика. Причины кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика	Практическое занятие		+	+			
9	Тема 2.3. Внутрибольничная инфекция СанПиН 2010	Лекция	+	+	+			
	Внутрибольничная инфекция. Современные формы внутрибольничных инфекций. Способы профилактики внутрибольничных инфекций. (СанПиН 2010)	Практическое занятие	+	+	+			
Раздел I. Гинекология								
1	Тема 1.1.Физиология и патология менструального цикла. Современное учение о менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические	Лекция		+	+			

	изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный менструальные циклы. Тесты функциональной диагностики. Дисфункциональные маточные кровотечения							
2	Тема 1.2. Воспалительные заболевания женских половых органов	Лекция		+	+			
	Современные особенности воспалительных заболеваний специфической и неспецифической этиологии. Методы обследования нижнего отдела половых органов. Воспалительные заболевания верхнего отдела половых органов. ИППП. Диагностика, лечение. Профилактика.	Практическое занятие		+	+			
3	Тема 2.1. Миома матки	Лекция		+	+			
	Современные теории патогенеза миомы матки. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Принципы консервативной терапии. Реабилитационные мероприятия.	Практическое занятие		+	+			
4	Тема 3.1. Острый живот в гинекологии	Лекция		+	+			
	Причины urgentных состояний в гинекологии: нарушенная трубная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Методы диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы оказания неотложной помощи.	Практическое занятие		+	+			
5	Тема 3.2. Бесплодный брак. Планирование семьи, методы контрацепции.	Лекция		+	+			
	Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики разных форм бесплодия. Принципы лечения разных форм бесплодия. Метод экстракорпорального оплодотворения. Результаты лечения. Понятие планирования семьи. Гормональные контрацептивы. Современные средства контрацепции: влагалищное кольцо, трансдермальная система, гормональная внутриматочная система.	Практическое занятие		+	+			

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-11, ПК-14, ПК-18

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 11	Знать: степень воздействия на организм беременной вредных факторов	Тестовые задания, контрольная работа	Не знает степень воздействия на организм беременной вредных факторов	Знает частично степень воздействия на организм беременной вредных факторов	Знает степень воздействия на организм беременной вредных факторов	Знает полностью степень воздействия на организм беременной вредных факторов
	Уметь: определять степени воздействия на организм беременной вредных факторов	Тестовые задания, ситуационные задачи	Не умеет определять степень воздействия на организм беременной вредных факторов	Умеет частично определять степень воздействия на организм беременной вредных факторов	Умеет определять степень воздействия на организм беременной вредных факторов	Умеет полностью определять степени воздействия на организм беременной вредных факторов
	Владеть: навыками определения степени воздействия на организм беременной вредных факторов	Ситуационные задачи	Не владеет навыками определения степени воздействия на организм беременной вредных факторов	Владеет частично навыками определения степени воздействия на организм беременной вредных факторов	Владеет навыками определения степени воздействия на организм беременной вредных факторов	Владеет полностью навыками определения степени воздействия на организм беременной вредных факторов

ПК 14	Знать: алгоритмы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Тестовые задания, контрольная работа.	Не знает алгоритмов оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знает частично алгоритмы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знает факторы алгоритмы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знает полностью алгоритмы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
	Уметь: оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;	Тестовые задания, решение ситуационных задач	Не умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Умеет частично оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;	Умеет полностью оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
	Владеть: навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Рассмотрение задач на принятие решения в нестандартной ситуации, работа на акушерском фантоме	Не владеет навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Владеет частично навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;	Владеет навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;	Владеет полностью навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;

ПК 18	Знать методику обучения населения правилам медицинского поведения и проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Тестовый контроль знаний, контрольная работа. Рефераты	Не знает методику обучения населения правилам медицинского поведения и проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Знает частично методику обучения населения правилам медицинского поведения и проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Знает методику обучения населения правилам медицинского поведения и проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Знает полностью методику обучения населения правилам медицинского поведения и проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;
	Уметь: обучать население правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Тестовый контроль, ситуационные задачи	Не умеет обучать население правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Умеет частично обучать население правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Умеет обучать население правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Умеет полностью обучать население правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;
	Владеть: навыками обучения населения правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Ситуационные задачи	Не владеет навыками обучения населения правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Владеет частично навыками обучения населения правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Владеет навыками обучения населения правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;	Владеет полностью навыками обучения населения правилам медицинского поведения, проведения гигиенических процедур, формирования навыков здорового образа жизни;

6.3. Типовые контрольные задания , необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты;
- контрольные работы;
- рефераты.

РАЗДЕЛ АКУШЕРСТВО

Примеры текущего контроля успеваемости:

1. КТГ - признаками страдания плода являются:
 - а. наличие спорадических акцелераций
 - б. синусоидальный ритм
 - в. вариабельность базального ритма более 150-155 уд в мин
 - г. наличие поздних децелераций +

2. Уровень альфафетопротеина в крови беременной повышается при:
 - а. нормальном развитии плода
 - б. пороке развития почек
 - в. гипоксии плода
 - г. пороке развития нервной трубки плода +

3. УЗ критерием низкого прикрепления плаценты во II триместре является расположение ее нижнего края выше внутреннего зева на:
 - а. 24 см
 - б. 16 см
 - в. 10 см
 - г. 4-5 см +

4. Первое УЗ исследование, как скрининговый метод, проводят при сроках беременности:
 - а. 11-14 нед. +
 - б. 16-18 нед.
 - в. 18-21 нед.
 - г. 22-24 нед.

5. Какая из перечисленных процедур имеет минимальный риск для плода:
 - а. биопсия ворсин хориона
 - б. кордоцентез
 - в. биопсия тканей плода
 - г. амниоцентез +

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:
90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»
70-79% - оценка «удовлетворительно»
Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

РАЗДЕЛ ГИНЕКОЛОГИЯ

Примеры текущего контроля успеваемости:

1. Визуализацию внутриматочного контрацептива в цервикальном канале характеризует:
 - а. нормальное расположение ВМК;
 - б. низкое расположение ВМК;
 - в. перфорация;
 - г. экспульсия ВМК. +
2. Яичник фиксирован к задней поверхности широкой связки матки
 - а. собственной связкой яичника +
 - б. брыжейкой
 - в. крестцово-маточной связкой
 - г. воронко-тазовой связкой
3. Маточная труба заключена в складку брюшины, составляющее одно из образований:
 - а. собственные связки яичника
 - б. верхнюю часть широкой связки матки +
 - в. среднюю часть широкой связки матки
 - г. нижнюю часть широкой маточной связки
4. Методами контрацепции, предрасполагающими к развитию воспалительных заболеваний гениталий, являются:
 - а. спермициды
 - б. барьерный
 - в. прием эстроген-гестагенных контрацептивов
 - г. ВМК +
5. Величина М-эхо матки в норме у пациенток в постменопаузальном периоде составляет:
 - а. 1 мм
 - б. 3 мм +
 - в. 4 мм
 - г. 6 мм

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

КОНТРОЛЬНЫЕ РАБОТЫ

Тема: Физиология беременности.

Вариант 1

Задание 1 Изменение функции желез внутренней секреции при беременности.

Задание 2 Изменение в работе сердечно-сосудистой системы при беременности.

Вариант 2

Задание 1 Изменение в работе желудочно-кишечного тракта

Задание 2 Изменения обменных процессов при беременности

Тема Физиология послеродового периода

Вариант 1 Физиологические процессы в раннем послеродовом периоде.

Задание 1 Расположение матки в раннем послеродовом периоде.

Задание 2 Способы контроля за объемом кровопотери

Задание 3 Гемодинамические показатели в раннем послеродовом периоде

Вариант 2 Инволютивные процессы в позднем послеродовом периоде

Задание 1 Динамика сокращения матки.

Задание 2 Профилактика мастита

Задание 3 УЗИ контроль в позднем послеродовом периоде

Тема Патология послеродового периода

Вариант 1

Задание 1 Классификация гнойно-септических осложнений послеродового периода

Задание 2 Факторы предрасполагающие к развитию инфекции в послеродовом периоде

Вариант 2

Задание 1 Осложнения послеродового эндометрита

Задание 2 Симптомы перитонита после операции кесарева сечения

Вариант 3

Задание 1 Принципы лечения послеродовых гнойно-септических заболеваний

Задание 2 Лекарственные препараты, применяемые для лечения послеродовых инфекций

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

СПИСОК ТЕМ РЕФЕРАТОВ (УСТНЫЕ СООБЩЕНИЯ)

1. Особенности оказания акушерской помощи беременным.
2. Особенности экстрагенитальной системы при беременности.
3. Особенности обезболивания родов в современном акушерстве.

4. Плацентарная недостаточность. Особенности диагностики.
5. Профилактика маститов послеродовом периоде.
6. Особенности минерального обмена у беременных.
7. Влияние вредных факторов на плод..
8. Фармакотерапия при беременности.
9. СанПиН 2010. Акушерские аспекты..
10. Внематочная беременность. Вопросы этиологии.
11. Миома матки. Неизвестные вопросы.
12. Контрацепция. За и против.
13. ИППП. В чем решение проблемы?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – устное сообщение в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – устное сообщение раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – устное сообщение раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – устное сообщение не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

- **Тестовые задания для оценки знаний.**
- **Решение ситуационных задач:**

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

Тестовые задания для оценки знаний (2-го уровня)

РАЗДЕЛ АКУШЕРСТВО

1. Токолитики во II триместре беременности противопоказаны при
 - а. радержке роста плода
 - б. сахарном диабете II типа
 - в. тиреотоксикоз
 - г. преждевременной отслойке плаценты +
2. Для полного истинного приращения плаценты характерно
 - а. сильное кровотечение из половых путей через 5-10 мин после рождения плода
 - б. небольшие кровянистые выделения из половых путей сразу после рождения плода
 - в. острый ДВС- синдром
 - г. отсутствие признаков отделения плаценты +

3. При преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и кровопотере 500 мл роженице показано
 - а. родостимуляция окситоцином
 - б. кесарево сечение +
 - в. родостимуляция простагландинами
 - г. эмбриотомия

4. При гипотоническом маточном кровотечении развивается
 - а. гиповолемия
 - б. геморрагический шок +
 - в. синдром ДВС
 - г. шоковая матка

5. Показания к экстирпации матки при кесаревом сечении:
 - а. субсерозная и интерстициальная миома матки
 - б. матка Кувелера +
 - в. истинное приращение плаценты, расположенной в дне матки
 - г. ранение маточных труб

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

РАЗДЕЛ ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Абсолютным эхографическим признаком внематочной беременности является:
 - а. ложное плодное яйцо;
 - б. увеличение толщины М-эхо матки;
 - в. визуализация эктопически расположенного плодного яйца с живым эмбрионом +
 - г. визуализация однокамерного анэхогенного образования, расположенного рядом с маткой

2. Гормональный гемостаз эффективен при:
 - а. неполноценной секреторной трансформации эндометрия
 - б. остатках плодного яйца в полости матки
 - в. железистой гиперплазии эндометрия +
 - г. миоме матки с подслизистым расположением узла

3. УЗИ критериями диагностики гиперплазии эндометрия у женщин репродуктивного возраста являются:
 - а. овоидная форма эндометрия
 - б. М-эхо больше 15 мм в I фазу менструального цикла +
 - в. наружные контуры М-эхо четкие, ровные
 - г. неоднородная структура

4. Эхографическую картину абсцесса яичника необходимо дифференцировать с:
 - а. дермоидной кистой

- б. фолликулярной кистой
- в. солидной опухолью +
эндометриоидной кистой

5. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища противопоказана при:
- а. асците
 - б. положительном симптоме Щеткина-Блюмберга
 - в. нависание заднего свода влагалища
 - г. геморрагическом шоке +

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО АКУШЕРСТВУ

Задача №1 Первородящая 17-ти лет поступила через 4 часа от начала родовой деятельности. Беременность доношенная. Воды не отошли. При поступлении АД 180/100 мм рт.ст. Отеки на нижних конечностях, в моче 3‰ белка. Роженица внезапно побледнела, появились жалобы на «распирающие» боли в животе. Предлежащая часть плода не определяется. Сердцебиение плода глухое, 90 ударов в 1 минуту, аритмичное. Матка напряжена, ассиметричной формы за счет увеличения левого угла матки. Пульс 100 ударов в 1 минуту, мягкий, слабого наполнения. Кровотечения нет. При влагалищном исследовании: раскрытие зева на 5 см, плодный пузырь резко напряжен. Предлежащая часть не определяется.

-Предположите наиболее вероятный диагноз

-Первый период первых срочных родов. Преэклампсия тяжелой степени. Отслойка нормально расположенной плаценты. Прогрессирующая внутриутробная гипоксия плода.

-Диагноз поставлен *верно*

-Диагноз поставлен *не полностью*: не выставлен диагноз «отслойка нормально расположенной плаценты», неверно определена стадия преэклампсии.

-Диагноз поставлен *не верно*.

-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

-Преэклампсия тяжелой степени выставлен на основании уровня АД-180/100 мм.рт.ст., выраженных отеков нижних конечностей, уровня протеинурии - 3‰. Диагноз «отслойка нормально расположенной плаценты» выставлен на основании внезапных резких болей в животе с картиной геморрагического шока – бледность кожных покровов, тахикардия, напряженной матки ассиметричной формы и признаками прогрессирующей внутриутробной гипоксии плода- частота сердцебиения 90 ударов в минуту, аритмичное, глухое

-Диагноз обоснован *верно*.

-Диагноз обоснован *не полностью*: отсутствует обоснование диагноза «отслойка нормально расположенной плаценты», не обращено внимание на асимметрию и болезненность матки, что является признаком отслойки локализованной в левом углу матки плаценты.

-Диагноз обоснован *не верно*.

-Алгоритм первой неотложной помощи

-Первые действия врача-акушера заключаются в амниотомии, катетеризации двух периферических вен с введением 40 мл 25% раствора сернокислой магнезии через инфузомат и раствора транексамовой кислоты 1000 мг. Транспортировка в родильный блок на каталке.

-Алгоритм составлен *верно*.

-Алгоритм составлен *не полностью*: не предусмотрена амниотомия в условиях приемного отделения.

-Алгоритм составлен *не верно*.

-Какова дальнейшая акушерская тактика.

-Экстренное родоразрешение операцией кесарева сечения с эндотрахеальным наркозом и ИВЛ, введением свежезамороженной плазмы (до 1000 мл).

-Дальнейшая тактика определена *верно*.

-Дальнейшая тактика определена *не полностью*: предложено оперативное родоразрешение с регионарным обезболиванием (СМА), не назначено введение больших доз свежезамороженной плазмы (до 1000 мл).

-Дальнейшая тактика определена *не верно*.

-В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.

-Врачом женской консультации не установлен диагноз преэклампсия, не проведена своевременная госпитализация, в связи с чем беременная группы риска по развитию ПЭ (17 лет) госпитализирована через 4 часа от начала родовой деятельности с ПЭ тяжелой степени и развитием жизнеугрожающего состояния - «отслойка нормально расположенной плаценты».

-ошибки наблюдения за беременной в женской консультации выделены *верно*.

-ошибки наблюдения за беременной в женской консультации выделены *не полностью*: не даны рекомендации о госпитализации беременной в акушерский стационар при установлении диагноза ПЭ.

-ошибки наблюдения за беременной в женской консультации *не выделены*

Задача №2 Первороберенная 23 года поступила через 16 часов после начала родовой деятельности. Воды отошли за 2 часа до поступления. Беременность доношенная. Размеры таза: 25, 28, 31, 20. Положение плода продольное, II позиция. Головка в полости малого таза. Сердцебиение плода справа ниже пупка, 160 ударов в 1 минуту, аритмичное. По КТГ монотонный базальный ритм.

Влагалищное исследование: раскрытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Головка в полости малого таза. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа спереди.

-Предположите наиболее вероятный диагноз.

-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.

-Какая операция, подготавливающая родовые пути должна быть проведена

Задача №3 Первородящая 23 года. Беременность 1-я, доношенная. За 4 часа до поступления одновременно с началом схваток отошли околоплодные воды. Схватки регулярные, интенсивные. Т- 36,5, пульс – 80 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. Размеры таза: 25-26-31-18 см. Положение плода продольное, I позиция. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода 90 ударов в 1 минуту, аритмичное. По КТГ глубокие децелерации.

Влагалищное исследование: шейка сглажена, раскрытие зева 4 см, плодного пузыря нет. Во влагалище клубок пульсирующей пуповины, которая определяется справа от головки. Головка прижата ко входу в таз. Диагональная конъюгата – 10 см.

-Предположите наиболее вероятный диагноз.

-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.

-В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.

Задача №4 Беременная 40 лет доставлена машиной скорой помощи в роддом с жалобами на кровянистые выделения в значительном количестве, начавшиеся сегодня впервые. Одновременно с кровотечением, 4 часа тому назад начались регулярные, средней интенсивности схватки.

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

Объективно: умеренно выраженная бледность кожных покровов и видимых слизистых, Т – 36,5, пульс – 100 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения. Отеков нет, АД 110/60. Положение плода продольное, 1 позиция. Предлежащая головка подвижна над входом в таз. Сердцебиение плода отчетливое 122 удара в минуту, ритмичное.

Влагалищное исследование: влагалище емкое. Шейка укорочена, шеечный канал пропускает 2 пальца. Плодный пузырь цел. Справа и спереди прощупывается край плаценты. Головка подвижна над входом в таз. Мыс не достигается. Деформации таза нет. Кровотечение обильное.

-Предположите наиболее вероятный диагноз.

-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.

-В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.

Задача №5 Первородящая 30 лет. Беременность 1-я, доношенная. За 4 часа до поступления одновременно с началом схваток отошли околоплодные воды. Схватки регулярные, интенсивные. Т- 36,5, пульс – 80 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. Размеры таза: 25-26-31-19 см. Положение плода продольное, I позиция. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода 90 ударов в 1 минуту, аритмичное.

Влагалищное исследование: шейка сглажена, раскрытие зева 4 см, плодного пузыря нет. Во влагалище клубок пульсирующей пуповины, которая определяется справа от головки. Головка прижата ко входу в таз. Диагональная конъюгата – 10 см.

-Предположите наиболее вероятный диагноз.

-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

-Какой способ родоразрешения должен быть выбран.

-В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

«Отлично» (91-100 баллов) – поставлен и обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ родоразрешения, указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Хорошо» (81-90 баллов) – поставлен и частично обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ родоразрешения, указаны не все ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Удовлетворительно» (71-80 баллов) – поставлен, но не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ родоразрешения, не указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не поставлен и не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ родоразрешения, не указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ГИНЕКОЛОГИИ

ЗАДАЧА №1. Больная 24-лет обратилась с жалобами на боли внизу живота тянущего характера, гнойные выделения из влагалища, температура 37,8, появившиеся на 4 день после аборта. Коитус отрицает.

Менструации с 12 лет, по 4-5 дней, через 28 дней, умеренные. Беременностей было 2: 1-я 2 года назад – мед. аборт. 2-ая – мед. аборт 7 дней назад на сроке 8-9 недель.

Осмотр зеркалом: Слизистая влагалища и шейка матки умеренно гиперемирована, выделения из цервикального канала слизисто-гнойные, с примесью крови, умеренные, взят мазок. Бимануально: Влагалище нерожавшей. Шейка матки цилиндрическая. Цервикальный канал закрыт. Тело матки несколько больше нормы, подвижно, болезненно, в anteflexio, anteversio. Придатки не увеличены. Выделения слизисто-гнойные, с примесью крови.

В результате исследования мазка обращает на себя внимание кокковая флора и большое количество лейкоцитов.

Проведено УЗИ: В полости матки остатков плодного яйца и сгустков крови не выявлено. Придатки без особенностей.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

ЗАДАЧА №2. Больная 19 лет, поступила с жалобами на температуру 37,5, озноб, резкие боли постоянного характера справа внизу живота, начавшиеся 4 дня тому назад. За неделю до этого у нее был половой контакт с незнакомым мужчиной.

Менструации с 12 лет по 3-5 дней через 23 дня, регулярные, умеренно болезненные. Половая жизнь с 17 лет. Беременностей не было. Предохраняется с помощью гормонального метода контрацепции.

Объективно: Состояние удовлетворительное, пульс 92/мин. АД 110/70. Живот болезнен при пальпации, ограниченно подвижен в движении при дыхании. Симптомы раздражения брюшины слабо положительны.

Осмотр зеркалом: Слизистая влагалища и шейка матки умеренно гиперемирована. Выделения гнойные, обильные.

Бимануально: Влагалище нерожавшей. Шейка матки длиной 3 см., наружный зев закрыт. Тело матки нормальных размеров, подвижно, безболезненно, однако при смещении возникает болезненность внизу живота. Придатки увеличены: справа – 5 × 6 см., слева – 4 × 3 см., резко болезненные при пальпации. Задний свод несколько сглажен, резко болезнен. Выделения гнойные, обильные.

В мазках из цервикального канала, уретры и прямой кишки обнаружены Gp.

- Предположите наиболее вероятный диагноз.***
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

ЗАДАЧА №3. Больная 22-лет доставлена в клинику с жалобами на резкие боли схваткообразного характера, наступившие сегодня утром после дефекации, сопровождающиеся полуобморочным состоянием, головокружением, рвотой. Больной считает себя около двух недель. Последние срочные месячные наступили две недели тому назад, и с тех пор продолжаются в виде скудных темно-кровянистых выделений. В течение двух недель отмечает периодические приступы схваткообразных болей, сопровождающиеся чувством тошноты. Менструации регулярные, через 28 дней по 3-4 дня, необильные. Не болезненные. Половая жизнь в течение трех лет. Имеет 2-х летнего ребенка, после родов предохраняется от беременности. Объективно: Больная среднего роста, правильного телосложения, нормального питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледны. Т – 36,0. Пульс 100 ударов в 1 минуту, слабого наполнения, ритмичный. АД 90/60. Язык чист и влажен. Живот вздут, напряжен, резко болезнен в нижних отделах. При перкуссии – притупление перкуторного звука.

В зеркалах: слизистая вульвы и влагалища цианотична.

Влагалищное исследование: Вход во влагалище рожавшей. Шейка цилиндрическая, наружный зев приоткрыт, матка увеличена до размеров 5 – недельной беременности, в правильном положении, мягковатой консистенции, болезненна при движении. В области правых придатков прощупывается тестоватость. Задний свод уплотнен, резко болезнен. Левые придатки без особенностей.

- Предположите наиболее вероятный диагноз.***
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-С какими состояниями необходимо дифференцировать данную патологию.
-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

ЗАДАЧА №4. Больная 25 лет доставлена в больницу с жалобами на боли в животе и беспрерывную рвоту. Больной считает себя со вчерашнего вечера, когда на дому ей был сделан аборт при трехмесячной беременности. При поступлении: состояние больной тяжелое, температура 37,4, пульс 120 ударов в 1 минуту, малого наполнения, мягкий. Учащенное дыхание, кожные покровы бледны, с желтушным оттенком. Живот не вздут, но напряжен, болезнен при пальпации, при перкуссии в нижних отделах притупление перкуторного тона.

Влагалищное исследование: Шейка цилиндрической формы, шейный канал пропускает палец, матка определяется неотчетливо из-за напряженной брюшной стенки. Слева придатки не определяются, в правом своде пастозность. Исследование резко болезненно. Умеренные кровянистые выделения.

- Предположите наиболее вероятный диагноз.***
-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

ЗАДАЧА №5. В гинекологическое отделение доставлена женщина 36 лет с маточным кровотечением. Анамнез не отягощен. Менструации с 14 лет по 3-5 дней через 28 дней регулярные, безболезненные. Половая жизнь с 22 лет. В анамнезе 2 родов и 2 медицинских аборта без осложнений. Последняя беременность 4 года назад завершилась медицинским абортом на сроке 9 недель. В последний год месячные продолжаются до 7-

40 дней и стали очень обильными. Данная менструация также пришла в срок, длится 7 дней, очень обильная.

Осмотр в зеркалах: слизистая влагалища и шейка матки без патологии. Выделения кровянистые, обильные.

Влагалищное исследование: шейка матки цилиндрическая, цервикальный канал пропускает кончик пальца. Матка увеличена до 14 недель беременности, плотноватой консистенции, с неровной поверхностью, ограниченно подвижная, безболезненная при смещении. Придатки не определяются. Своды свободны. Выделения кровянистые, обильные. Проба с пулевыми щипцами положительна.

На УЗИ обнаружена интерстициально-субсерозная миома тела матки размером до 14 недель беременности.

Мазок на степень чистоты без патологии. Мазок-отпечаток на онкоцитологию с шейки матки – атипии клеток не выявлено.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

-Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

-С какими состояниями необходимо дифференцировать данную патологию.

-В чем ошибки ведения пациентки в женской консультации.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

«Отлично» (90-100 баллов) – поставлен и обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ родоразрешения, указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Хорошо» (80-89 баллов) – поставлен и частично обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ родоразрешения, указаны не все ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – поставлен, но не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ родоразрешения, не указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не поставлен и не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ родоразрешения, не указаны ошибки наблюдения за беременной в женской консультации

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации – работа с акушерским фантомом:

РАБОТА НА ТРЕНАЖЕРЕ (акушерский фантом)

Комплект заданий для выполнения работы на тренажере (акушерский фантом)

Задача (задание)

1. показать на акушерском фантоме механизм родов в переднем виде затылочного предлежания.

2. показать на акушерском фантоме механизм родов в заднем виде затылочного предлежания.

Задача (задание)

1. показать на акушерском фантоме механизм родов при чисто - ягодичном предлежании.

2. показать на акушерском фантоме механизм родов при полном ножном предлежании.

Задача (задание)

1. показать на акушерском фантоме пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.

2. показать на акушерском фантоме пособие по Цовьянову при полном ножном предлежании.

Задача (задание)

1. показать на акушерском фантоме методику выделения последа по Абуладзе.

2. показать на акушерском фантоме методику выделения последа по Креде-Лазаревичу.

Задача (задание)

1. показать на акушерском фантоме методику определения позиций плода

2. показать на акушерском фантоме методику определения предлежащей части плода

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если *полностью продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*

Оценка «хорошо» *если продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*

Оценка «удовлетворительно» *если частично продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*

Оценка «неудовлетворительно» *если не продемонстрировано владение методикой акушерского фантома*

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине «Акушерство, гинекология» осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Акушерство и гинекология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100-балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах

аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Акушерство и гинекология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций

- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Акушерство: Учебник/под ред. Савельевой Г.М. ,-М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-С.651	204
2	Гинекология : учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422540.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Акушерство : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Акушерство: Учебник/под ред. Савельевой Г.М.,: Медицина, 2000.- С.816	532
2	Руководство по амбулаторно-клинической помощи в акушерстве и гинекологии /под.ред.В.Е.Радзинского-М:ГЭОТАР-Медиа,-2014- http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428962.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Акушерство. Курс лекций: учебное пособие / под ред. А.Н.Стрижакова, А.И.Давыдова.- М.:ГЕОТАР – Медиа, 2009. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408551.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Гинекология. Курс лекций: учебное пособие / под ред. А.Н.Стрижакова, А.И.Давыдова.- М.:ГЕОТАР – Медиа, 2009. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408568.html	ЭБС «Консультант студента»

4	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427576.html	ЭБС «Консультант студента»
5	Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

№	Наименование
1	Журнал "Акушерство и гинекология"
2	Российский вестник акушера -гинеколога
3	Лечащий врач
4	Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P/2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее

обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования (устные ответы). Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков (работа на тренажере). Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Требования к ситуационным задачам. Задачи решаются аудиторно, на практических занятиях, используя акушерский фантом. Комплект задач составлен соответственно изучаемой теме.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Акушерство	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебные комнаты (учебная комната №1,2). <ul style="list-style-type: none"> • Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт), муляжи для обучения практическим навыкам, предметы ухода за беременными и приспособления для выполнения диагностических манипуляций (ростомеры, весы, сантиметровые ленты, акушерский стетоскоп, аппарат КТГ, инфузomat). 	г. Казань, ул. Чуйкова 56, Родильный дом
Гинекология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Аудитория ГКБ №7 	г. Казань, ул. Чуйкова 56, Родильный дом, ул. Чуйкова 54, ГАУЗ ГКБ №7

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Офтальмология

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: Офтальмологии

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 10 час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)
занятия 32 час.

Самостоятельная работа 30 час.

Зачет 7 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой
офтальмологии
д.м.н., профессор

_____ А.Н.Самойлов

Ассистент
кафедры офтальмологии

_____ Э.Р.Миннуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии «29» мая 2020 года протокол № 10

Заведующий кафедрой
офтальмологии
д.м.н., профессор

_____ А.Н.Самойлов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Медико-профилактическое дело» « ____ » _____ 2020 года (протокол № ____).

Председатель
предметно-методической комиссии

Е.А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Нугуманова А.М., к.м.н., доцент кафедры офтальмологии
Камалов З.Г., к.м.н., доцент кафедры офтальмологии
Галеева Г.З., к.м.н., ассистент кафедры офтальмологии
Усов В.А., к.м.н., ассистент кафедры офтальмологии
Миннуллина Э.Р., ассистент кафедры офтальмологии
Фаттахиева Г.И., ассистент кафедры офтальмологии
Хайбрахманова Г.А., ассистент кафедры офтальмологии

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

Цель освоения дисциплины «Офтальмология»: подготовка специалиста, знающего:

- закономерности формирования органа зрения и его придаточного аппарата в онто- и филогенезе, в норме и при различных патологических состояниях;
- эпидемиологию, этиологию, патогенеза, диагностику и клинику наследственных и приобретенных заболеваний и повреждений органа зрения и его придаточного аппарата;
- организацию специализированной офтальмологической помощи населению.

Задачи дисциплины «Офтальмология»:

- обучение студентов этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии офтальмологической патологии у человека; эпидемиологии и распространенности среди населения;
- просвещение в вопросах организации и технологии оказания офтальмологической помощи населению;
- формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики глазных заболеваний и травм;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

- **ПК-11** (способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений)

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать:

- существующие профессиональные заболевания органа зрения;

Уметь:

- выявлять факторы риска, приводящие к профессиональным заболеваниям органа зрения;

Владеть:

- навыками определения степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследования причин профессиональных заболеваний и отравлений органа зрения;

- **ПК-14** (способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения)

В результате освоения ПК–14 обучающийся должен:

Знать:

- основные аспекты оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.

Уметь:

- оценить функциональное состояние организма, помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.

Владеть:

- навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.

- **ПК-26** (способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения)

В результате освоения ПК–26 обучающийся должен:

Знать:

- этиологию, патогенез заболеваний органа зрения;

Уметь:

- выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них;

- анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине;
- самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы.

Владеть:

- навыками выявления причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения";

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Офтальмология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Физика», «Анатомия человека», «Нормальная физиология», «Биологическая химия», «Патологическая физиология», «Гистология, эмбриология, цитология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Педиатрия», «Гигиена детей и подростков», «Гигиена труда», «Медицина труда и профессиональные болезни».

Область профессиональной деятельности – охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности: население; среда обитания человека, совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая; научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы (ЗЕТ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	32	30

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практика		
		Всего				
1.	<p>Раздел I: История развития офтальмологии. Анатомия, функции органа зрения.</p> <p><u>Тема 1 лекции:</u> Зрительный анализатор и его функции.</p> <p><u>Тема 1 практического занятия:</u> Анатомия, функция и методы исследования органа зрения.</p>	10	2	4	4	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
2.	<p>Раздел II: Рефракция.</p> <p><u>Тема 2 лекции:</u> Рефракция.</p> <p><u>Тема 2 практического занятия:</u> Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.</p>	9	1	4	4	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
3.	<p>Раздел III: Заболевание век. Заболевание конъюнктивы. Заболевание слезных органов.</p> <p><u>Тема 3 практического занятия:</u> Заболевание век, конъюнктивы и слезных органов.</p>	9	-	5	4	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
4.	<p>Раздел IV: Заболевание роговицы.</p> <p><u>Тема 2 лекции:</u> Патология роговой оболочки.</p> <p><u>Тема 4 практического занятия:</u> Заболевания роговицы.</p>	7	1	2	4	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра

5.	<p>Раздел V: Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.</p> <p><u>Тема 3 лекции:</u> Патология хрусталика. Заболевания сосудистого тракта.</p> <p><u>Тема 5 практического занятия:</u> Заболевания хрусталика, сосудистого тракта.</p>	9	2	3	4	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
6.	<p>Раздел VI: Глаукома.</p> <p><u>Тема 4 лекции:</u> Глаукома.</p> <p><u>Тема 6 практического занятия:</u> Глаукома.</p>	11	2	5	4	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
7.	<p>Раздел VII: Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва. Патология орбиты. Профессиональная патология органа зрения.</p> <p><u>Тема 7 практического занятия</u> Заболевание сетчатки, зрительного нерва, орбиты, профессиональная патология органа зрения.</p>	9	-	5	4	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
8.	<p>Раздел VIII: Травмы органа зрения. Ожоги органа зрения.</p> <p><u>Тема 5 лекции:</u> Травмы и ожоги органа зрения.</p> <p><u>Тема 8 практического занятия</u> Травмы органа зрения. Итоговое занятие.</p>	8	2	4	2	тест, опрос, ситуационные задачи, деловая игра
	Всего:	72	10	32	30	

4.2. Содержание дисциплины структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	<p>Раздел I: История развития офтальмологии. Анатомия, функции органа зрения.</p>	<p>Введение в офтальмологию. История офтальмологии вообще и отечественной в частности. Казанская школа офтальмологов. Анатомия и физиология органа зрения.</p> <p>Сущность зрительного акта. Элементы зрительной функции (форменное центральное зрение, периферическое зрение, светоощущение, цветоощущение).</p> <p>Анатомо-физиологические основы и практическое значение центрального зрения. Острота зрения. Угол зрения. Принципы построения таблиц для определения остроты зрения. Формула Снеллена-Дондеса для определения остроты зрения. Контрольные способы определения остроты зрения в случаях диссиммуляции, симмуляции, аггравации.</p> <p>Периферическое зрение, его значение. Периметрия и кампиметрия. Патологические изменения поля зрения: сужение поля зрения, гемианопсия, скотомы. Слепое пятно в норме при глаукоме, при заболеваниях зрительного нерва. Анатомо-физиологические основы светоощущения. Темновая и световая адаптация. Роль темновой адаптации для различных профессий.</p> <p>Гемералопия: врожденная, эссенциальная, симптоматическая.</p> <p>Цветоощущение. Ахроматические и хроматические зрительные ощущения. Теория цветоощущения Т.Юнга, М.В.Ломоносова, Г.Гельмгольца.</p> <p>Расстройство цветного зрения (монохромазия, виды дихромазии). Принципы исследования цветоощущения (определение цветоощущения полихроматическими таблицами проф.Е.Б.Рабкина).</p>	ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p><u>Тема 1 лекции:</u> Введение в офтальмологию. Краткая история офтальмологии. Казанская школа офтальмологов. Анатомия, функция органа зрения.</p>	ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p><u>Тема 2 лекции:</u> Зрительный анализатор и его функции.</p>	ПК-26

	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 1 практического занятия:</u> Анатомия, функция и методы исследования органа зрения.	ПК-26
2.	Раздел II: Рефракция.	<p>Учение о рефракции. Краткие сведения из оптики: оптическая система, фокус, диоптрия как единица измерения рефракции.</p> <p>Оптическая система глаза, ее составные части. Понятие о физической и клинической рефракции. Виды клинической рефракции. Клиника эметропии, гиперметропии, миопии. Астигматизм. Анизометропия. Анизейкония. Высокая прогрессирующая близорукость, ее клиника. Патогенез близорукости. Методы профилактики близорукости, лечение прогрессирующей близорукости.</p> <p>Аккомодация, механизм аккомодации. Причины и клинические проявления аккомодативной астенопии. Мышечная астенопия. Возрастные изменения аккомодации. Спазм аккомодации и паралич аккомодации.</p> <p>Принципы коррекции аметропии. Корригирующие стекла. Понятие о контактных стеклах и интраокулярных линзах, показания к назначению их. Коррекция пресбиопии.</p> <p>Хирургические методы коррекции аномалии рефракции, показания к ним.</p>	ПК-14
	Содержание лекционного курса	<u>Тема 3 лекции:</u> Рефракция.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 2 практического занятия:</u> Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.	ПК-14
3.	Раздел III: Заболевание роговой оболочки. Заболевание век. Заболевание конъюнктивы. Заболевание слезных органов.	<p>Частота заболеваний век, основные виды патологических процессов в веках и их связь с общим состоянием организма.</p> <p>Блефарит. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии. Ячмень. Этиология, клиника. Халязион. Причины возникновения, клиника, дифф. диагноз с аденокарциномой мейбомиевых желез. Аномалии положения и формы века (птоз, лагофтальм, эктропион, энтропион). Принципы лечения заболеваний век.</p> <p>Три отдела конъюнктивы, их отличительные признаки. Воспалительные заболевания конъюнктивы: бактериальные - острые и хронические, аллергические, (медикаментозные, весенний катар, электро-</p>	ПК-26 ПК-14 ПК-11

		<p>офтальмия). Острые бактериальные конъюнктивиты экзогенного происхождения (острый эпидемический конъюнктивит Кох-Уикса, пневмококковый, гонококковый). Острые бактериальные конъюнктивиты эндогенного происхождения (коровой, дифтерийный, туберкулезно-аллергический, аденовирусный).</p> <p>Хронические конъюнктивиты (профессиональные конъюнктивиты; конъюнктивиты связанные с аметропиями, конъюнктивит Моракса-Аксенфельда, причины, клиника, принципы лечения).</p> <p>Осложнения конъюнктивитов: кератиты, кератоувеиты. Дегенеративные заболевания конъюнктивы - пингвекула, птеригиум.</p> <p>Этиология трахомы. Эпидемиология и распространение трахомы. История борьбы с трахомой. Клиника трахомы, стадия ее. Паннус (тонкий, сосудистый и мясистый). Диагностика. Осложнения трахомы (острый конъюнктивит, язва роговой оболочки, дакриоцистит). Последствия трахомы (трихиаз, заворот век, симблефарон, ксероз конъюнктивы и роговицы). Дифференциальный диагноз трахомы с фолликулезом, фолликулярными и аденовирусными конъюнктивитами. Профилактика трахомы, организационные формы борьбы с ней. Лечение трахомы (медикаментозное, выдавливание фолликулов, хирургическое). Лечение осложнений трахомы и последствий.</p>	
	Содержание лекционного курса	<u>Тема 4 лекции:</u> Заболевания век, конъюнктивы, слезных органов.	ПК-26 ПК-14
	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 3 практического занятия:</u> Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов.	ПК-26 ПК-14 ПК-11
4.	Раздел IV: Заболевание роговицы.	<p>Анатомия роговой оболочки. Клинические свойства нормальной роговицы.</p> <p>Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний роговой оболочки глаза. Отработка навыков профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации при патологии роговицы.</p> <p>Общая симптоматология кератитов. Определение кератита и бельма, диффе-</p>	ПК-26 ПК-14 ПК-11

		<p>ренциальный диагноз. Классификация кератитов - анатомическая классификация (распространенность, глубина расположения, васкуляризация инфильтрата, инфильтрат с дефектом или без дефекта вещества). Этиология.</p> <p>Клинические формы кератитов. Язвенные кератиты. Ползучая язва роговицы, стадии развития.</p> <p>Герпетические кератиты (простой пузырьковый, древовидный, дисковидный).</p> <p>Туберкулезно-аллергический фликтенулезный кератит.</p> <p>Глубокий туберкулезный кератит.</p> <p>Паренхиматозный сифилитический кератит.</p> <p>Принципы лечения поверхностных кератитов.</p> <p>Принципы лечения глубоких кератитов.</p> <p>Мидриатики и миотики при кератитах.</p> <p>Последствия кератитов. Консервативное лечение стойких помутнений роговицы (пересадка роговой оболочки).</p> <p>Профилактика кератитов.</p> <p>Социальное значение заболеваний роговой оболочки как причины слепоты и понижения трудоспособности.</p>	
	Содержание лекционного курса	<u>Тема 3 лекции:</u> Патология роговой оболочки.	ПК-26 ПК-14
	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 4 практического занятия:</u> Заболевание роговицы.	ПК-26 ПК-14 ПК-11
5.	Раздел V: Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.	<p>Анатомия радужной оболочки, цилиарного тела, хориоидеи. Особенности кровоснабжения сосудистой оболочки и их клиническое значение. Особенности развития сосудистого тракта у новорожденных.</p> <p>Понятие об увеите, ирите, иридоциклите, хориоидите. Этиология иритов и иридоциклитов. Общая симптоматология иритов и иридоциклитов. Эндофтальмит, панофтальмит. Профилактика иритов и иридоциклитов. Дифференциальный диагноз иридоциклита от ирита и острого приступа глаукомы. Последствия иридоциклитов.</p> <p>Лечение иридоциклитов (общее лечение, принципы местного лечения). Мидриатики, механизм их действия. Лечение последствий иридоциклитов. Общая симптоматология хориоидитов, этиология,</p>	ПК-26 ПК-14 ПК-11

		<p>профилактика. Остаточные явления после хориоидитов, лечение. Принципы лечения хориоидитов.</p> <p>Аномалии развития радужной оболочки и хориоидеи. Злокачественные новообразования радужной оболочки, цилиарного тела и хориоидеи.</p> <p>Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с заболеваниями сосудистого тракта, разработке профилактики возникновения заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения</p> <p>Виды и частота патологии хрусталика. Методы диагностики. Строение хрусталика, особенности обменных процессов в нем. Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с патологией хрусталика, навыкам профессионального врачебного поведения, особенностей ведения медицинской документации при изменениях хрусталика.</p> <p>Аномалии развития хрусталика. Изменения при болезни Марфана, Маркезани.</p> <p>Анатомическая и этиологическая классификация катаракт. Приобретенные катаракты. Старческая катаракта, стадия развития ее (начинающаяся, незрелая, зрелая, перезрелая). Дифференциальный диагноз между старческой катарактой и открытоугольной глаукомой, между катарактой и склерозом хрусталика.</p> <p>Принципы лечения старческой катаракты (медикаментозное лечение в начальных стадиях, методы хирургического лечения – экстракция и факоэмульсификация катаракты). Афакия, клиника и коррекция. Вторичная катаракта, лечение. Осложненные катаракты на почве общих заболеваний и при глазной патологии (миопия, иридоциклит, глаукома, отслойка сетчатки, диабет).</p> <p>Основные виды врожденных катаракт (передняя и задняя полярные катаракты, слоистая катаракта). Принципы лечения катаракт. Подвывих и вывих хрусталика.</p>	
	Содержание лекционного курса	<u>Тема 5 лекции:</u> Патология хрусталика. Заболевания сосудистого тракта.	ПК-26 ПК-14
	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 5 практического занятия:</u> Заболевания хрусталика, сосудистого тракта.	ПК-26 ПК-14

			ПК-11
6.	Раздел VI: Глаукома.	<p>Определение глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты. Частота и распространенность заболевания.</p> <p>Циркуляция водянистой влаги. Дренажная система глаза. Нормальное внутриглазное давление. Регуляция внутриглазного давления. Суточные колебания внутриглазного давления. Симптомокомплекс глаукомы. Классификация глаукомы: врожденная, детская, юношеская, первичная и вторичная глаукома. Разновидности врожденных глауком и методы их лечения. Дифференциальный диагноз буфтальма с мегалокорнеа.</p> <p>Классификация первичной глаукомы.</p> <p>Врожденные глаукомы (буфтальм, гидрофтальм). Влияние различных патологических состояний беременных на возникновение эмбрионального недоразвития угла передней камеры. Роль наследственности. классификация врожденной глаукомы. Дифференциальная диагностика врожденной глаукомы с мегалокорнеа, конъюнктивитом, паренхиматозным кератитом, вторичной глаукомой.</p> <p>Открытоугольная глаукома, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз открытоугольной глаукомы со старческой катарактой.</p> <p>Закрытоугольная глаукома, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз закрытоугольной глаукомы с открытоугольной глаукомой. Острый приступ глаукомы, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы с иридоциклитом.</p> <p>Вторичная глаукома.</p> <p>Ранняя диагностика глаукомы (суточные колебания внутриглазного давления, эластотонометрия, тонография).</p> <p>Методы лечения глаукомы. Медикаментозное лечение глаукомы. Миотики, механизм их действия, принципы применения. Применение ингибиторов карбоангидразы при глаукоме. Осмотерапия.</p> <p>Методы общего лечения первичной глаукомы (неропротекторная терапия): витамины, тканевая терапия, сосудорасширяющие препараты, антисклеротические средства). Режим труда и жизни больных глаукомой. Хирургическое лечение пер-</p>	ПК-26 ПК-14 ПК-11

		<p>вичной глаукомы, принципы хирургического лечения, показания к антиглаукоматозным операциям.</p> <p>Принципы лечения острого приступа глаукомы. Профилактика глаукомы - профилактические осмотры, диспансеризация больных глаукомой. Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с глаукомой, навыкам профессионального врачебного поведения, особенностей ведения медицинской документации при глаукоме.</p>	
	Содержание лекционного курса	<u>Тема 6 лекции:</u> Глаукома.	ПК-26 ПК-14
	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 6 практического занятия:</u> Глаукома.	ПК-26 ПК-14 ПК-11
7.	Раздел VII: Заблевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва. Патология орбиты. Профессиональная патология органа зрения.	<p>Анатомия сетчатой оболочки. Изменения поля зрения при заболеваниях сетчатки (сужение границ поля зрения, гемианопсия, скотомы). Общая симптоматология болезней сетчатки.</p> <p>Общая непроходимость центральной артерии сетчатки, клиника, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, лечение.</p> <p>Отслойка сетчатки: первичная и вторичная, клиника, лечение (лазерокоагуляция, витреоретинальная хирургия).</p> <p>Новообразования сетчатой оболочки. Ретинобластома сетчатки, клиника, лечение.</p> <p>Анатомия зрительного нерва, зрительные пути. Изменения поля зрения при поражении зрительных путей (сужение границ поля зрения, гемианопсия, скотома - абсолютная и относительная скотома).</p> <p>Неврит зрительного нерва, клиника, этиология, лечение. Ретробульбарный неврит, клиника, этиология, лечение. Застойный отек, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз неврита и застойного соска.</p> <p>Атрофия зрительных нервов: первичная и вторичная атрофия зрительных нервов, этиология, клиника, принципы лечения.</p> <p>Обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, професси-</p>	ПК-26 ПК-14 ПК-11

		ональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации.	
	Содержание лекционного курса	<u>Тема 7 лекции:</u> Профессиональная патология органа зрения.	ПК-26 ПК-14 ПК-11
	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 7 практического занятия</u> Заболевание сетчатки, зрительного нерва, орбиты, профессиональная патология органа зрения.	ПК-26 ПК-14 ПК-11
8.	Раздел VIII: Травмы органа зрения. Ожоги органа зрения.	<p>Место глазного травматизма среди глазных заболеваний.</p> <p>Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с повреждениями глаза и его придаточного аппарата, навыкам профессионального врачебного поведения, особенностей ведения медицинской документации при травмах.</p> <p>Классификация травм глаза и его придатков. Детский травматизм, его причины и особенности, меры профилактики. Тупые травмы глаза. Сотрясение сетчатки, клиника. Контузии глаза, клиника. Первая помощь и лечение при тупых травмах глаза. Непроникающие ранения глаза (роговицы и конъюнктивы) и первая помощь при них. Проникающие ранения глаза, диагностика, клиника. Первая помощь и лечение при проникающих ранениях глаза. Осложнения проникающих ранений глаза: травматический асептический иридоциклит, гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит, факогенный иридоциклит, симпатическая офтальмия. Патогенез, клиника симпатической офтальмии (иридоциклит, нейроретинит) и лечение.</p> <p>Инородные тела конъюнктивы, роговицы. Проникающие ранения с наличием внутриглазных инородных тел. Диагностика инородных тел в глазу и их локализация. Осложнения проникающих ранений</p>	ПК-26 ПК-14 ПК-11

		<p>глаза с наличием внутриглазных инородных тел: халькоз, сидероз (клиника, лечение).</p> <p>Первая помощь и лечение при проникающих ранениях с внедрением внутриглазных инородных тел. Последствия проникающих ранений глаза. Профилактика травматизма. Ожоги глаз и его придатков, классификация. Химические и термические ожоги, первая помощь и лечение. Профилактика ожогов. Повреждения глаз лучами ультрафиолетовой части спектра (офтальмия при электросварке, снежная офтальмия), клиника, лечение, профилактика.</p> <p>Обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения. Ведение медицинской документации</p>	
	Содержание лекционного курса	<u>Тема 8 лекции:</u> Травмы и ожоги органа зрения.	ПК-26 ПК-14
	Содержание темы практического занятия	<u>Тема 8 практического занятия</u> Травмы органа зрения. Итоговое занятие.	ПК-26 ПК-14

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Офтальмология».

№ п/п	Наименования
1	Самойлов А. Н., Нугуманова А. М., Хамитова Г. Х. Очерки о сотрудниках кафедры офтальмологии Казанского медицинского университета: прошлое и настоящее /; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. офтальмологии. - Казань : Печать-Сервис XXI век, 2015. - 142, [2] с. : ил.
2	Нугуманова А. М. , Самойлов А. Н. Изучение эффективности лечения больных с заболеваниями роговицы лечебными мягкими контактными линзами [Электронный ресурс] : электрон. учеб.-метод. пособие для системы последиplomного образования / ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. офтальмологии. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : цв. - Систем. требования: 52,3 Мб ; Internet Explorer, FLV Player.
3	Нугуманова А.М. «Практические навыки в офтальмологии» (электронное учебно-методическое пособие) (23,6 Мб). - Казань: КГМУ, 2010.
4	Нугуманова А.М. «Болезнь Бехчета, или офтальмо-стомато-генитальный синдром» (видеофильм) (77,8 Мб). – Казань: КГМУ, 2011.
5	Гайнутдинова Р.Ф., Самойлов А.Н., Амиров А.Н., Тухбатуллин М.Г. Ультразвуковая диагностика в офтальмологии / Методические пособие. – Казань. – 2008. – 67 с.
6	Ахметшин Р.Ф., Хамитова Г.Х. «Медикаментозное гипотензивное лечение первичной глаукомы». - Казань: КГМУ, 2013.-51с.

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

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

№	Перечень разделов	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-11	ПК-14	ПК-26
1.	Раздел I: История развития офтальмологии. Анатомия, функции органа зрения.	Лекция	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	+
2.	Раздел II: Рефракция.	Лекция	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	-
3.	Раздел III: Заболевание роговой оболочки. Заболевание век. Заболевание конъюнктивы. Заболевание слезных органов.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4.	Раздел IV: Заболевание роговицы.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5.	Раздел V: Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
6.	Раздел VI: Глаукома.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
7.	Раздел VII: Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва. Патология орбиты. Профессиональная патология органа зрения.	Лекция	-	-	-
		Практическое занятие	+	+	+
8.	Раздел VIII: Травмы органа зрения. Ожоги органа зрения	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-11, ПК-14, ПК-26

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
Способностью и готовностью к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека (ПК 26)	Знать: этиологию, патогенез заболеваний органа зрения	Тесты, устный или письменный опрос	Имеет фрагментарные знания этиологии, патогенеза заболеваний органа зрения	Имеет общие, но не структурированные знания этиологии, патогенеза заболеваний органа зрения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания этиологии, патогенеза заболеваний органа зрения	Имеет сформированные систематические знания этиологии, патогенеза заболеваний органа зрения
	Уметь: выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них; анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы.	Решение ситуационных задач	Частично умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них; анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них; анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы	В целом успешно умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них; анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы	Сформированное умение выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них; анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы

	Владеть: навыками выявления причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения".	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением навыков выявления причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения".	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки выявления причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения".	В целом обладает устойчивым навыком выявления причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения".	Успешно и систематически применяет развитые навыки выявления причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения".
Способностью и готовностью к разработке, организации и выполнению комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов (ПК 14)	Знать: основные аспекты оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.	Тесты, устный или письменный опрос.	Имеет фрагментарные знания основных аспектов оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения	Имеет общие, но не структурированные знания основных аспектов оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных аспектов оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения	Имеет сформированные систематические знания основных аспектов оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения
	Уметь: оценить функциональное состояние организма, помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения	Решение ситуационных задач.	Частично умеет оценить функциональное состояние организма, помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения	В целом успешно, но не систематически умеет оценить функциональное состояние организма, помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения	В целом успешно умеет оценить функциональное состояние организма, помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения	Сформированное умение оценить функциональное состояние организма, помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения
	Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.	Решение ситуационных задач,	Обладает фрагментарным применением навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.	В целом обладает устойчивым навыком оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.	Успешно и систематически применяет развитые навыки оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях, в очагах массового поражения.

Способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений (ПК 11)	Знать: существующие профессиональные заболевания органа зрения.	Тесты, устный опрос	Имеет фрагментарные знания существующих профессиональных заболеваний органа зрения.	Имеет общие, но не структурированные знания существующих профессиональных заболеваний органа зрения.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания существующих профессиональных заболеваний органа зрения.	Имеет сформированные систематические знания существующих профессиональных заболеваний органа зрения.
	Уметь: выявлять факторы риска, приводящие к профессиональным заболеваниям органа зрения	Решение ситуационных задач	Частично умеет выявлять факторы риска, приводящие к профессиональным заболеваниям органа зрения	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять факторы риска, приводящие к профессиональным заболеваниям органа зрения	В целом успешно умеет выявлять факторы риска, приводящие к профессиональным заболеваниям органа зрения	Сформированное умение выявлять факторы риска, приводящие к профессиональным заболеваниям органа зрения
	Владеть: навыками определения степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследования причин профессиональных заболеваний и отравлений органа зрения	Решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным применением навыков определения степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследования причин профессиональных заболеваний и отравлений органа зрения	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки определения степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследования причин профессиональных заболеваний и отравлений органа зрения	В целом обладает устойчивым навыком навыков определения степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследования причин профессиональных заболеваний и отравлений органа зрения	Успешно и систематически применяет развитые навыки определения степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследования причин профессиональных заболеваний и отравлений органа зрения

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Тестовые задания

1. КРОВОСНАБЖЕНИЕ КОНЪЮНКТИВЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

ветвями латеральных и медиальных артерий век
передними и задними конъюнктивальными артериями *
задними длинными ресничными артериями
слезной артерией

2. ДЛЯ ОСТРОГО ИРИДОЦИКЛИТА ХАРАКТЕРНО

боль отсутствует, зрачок широкий, офталмотонус нормальный
боль в глазу, зрачок сужен, офталмотонус нормальный или снижен *
боль при движении глазного яблока, зрачок не изменен, офталмотонус нормальный
боль, зрачок широкий, офталмотонус резко повышен

3. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК РЕТИНОБЛАСТОМЫ

расширение зрачка
косоглазие
амавротический "кошачий" глаз - желтое свечение зрачка*
псевдогипопион

4. ПРИ ОПУХОЛИ ГИПОФИЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

концентрическое сужение поля зрения
центральная абсолютная скотома
битемпоральная гемианопсия
биназальная гемианопсия*

**5. ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЦЫ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ**

ретиальное кровоизлияние
разрыв сетчатки
берлиновское помутнение сетчатки
побледнение диска зрительного нерва*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

- модуль по ургентной офтальмологии;

1. Абсцесс века.
2. Флегмона слезного мешка.
3. Острый дакриoadенит.
4. Флегмона орбиты.
5. Острый конъюнктивит.
6. Язва роговицы.
7. Острый приступ глаукомы.
8. Острый иридоциклит.
9. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки.
10. Тромбоз центральной вены сетчатки.
11. Неврит зрительного нерва.
12. Ранения век.
13. Инородные тела роговицы и конъюнктивы.
14. Проникающие ранения глазного яблока.
15. Инородные тела внутри глаза.
16. Тупые травмы (контузии) глазного яблока.
17. Эрозия роговицы, субконъюнктивальный разрыв склеры, гифема и гемофтальм.
18. Ожоги органа зрения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование состояния, описаны ключевые вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование состояния, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование состояния, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолковано состояние, не затронуты ключевые вопросы темы.

- модуль по терминам;

1. Катаракта
2. Глаукома
3. Ирит
4. Иридоциклит
5. Страбизм
6. Кератит
7. Увеит
8. Колобома
9. Циклит
10. Гипопион
11. Гемофтальм
12. Пенализация
13. Скотома
14. Острота зрения
15. Периферическое зрение
16. Таблица Рабкина
17. Периметрия
18. Визометрия
19. Биомикроскопия
20. Гониоскопия

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование состояния, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

- устный или письменный опрос

Примеры контрольных вопросов:

1. Анатомо-физиологические особенности роговицы.
2. Классификация кератитов.
3. Диагностика кератитов.
4. Классификация катаракты.
5. Анатомо-физиологические особенности сосудистой оболочки глаза.

Критерии оценивания устных и письменных опросов

«Отлично» (90-100 баллов) – отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование ответа на вопрос.

«Хорошо» (80-89 баллов) – отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование ответа на вопрос, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано частично верное, частично неверное толкование ответа на вопрос, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

Образцы ситуационных задач

Задача № 1

Больной 25 лет обратился с жалобой на слезотечение, резь в правом глазу, ощущение инородного тела, небольшую светобоязнь. Это состояние длится почти неделю. Затем такие же ощущения появились и во втором глазу. До появления этих симптомов были незначительные катаральные явления.

Объективно: ОУ- выраженная гиперемия конъюнктивы век и переходных складок, отек нижней переходной складки, отдельные фолликулы и мелкоточечные геморрагии больше выраженные справа. В роговице на периферии – отдельные субэпителиальные монетовидные инфильтраты. Остальные оптические среды прозрачны. Радужка не изменена. Отмечена регионарная лимфаденопатия. Острота зрения правого глаза=0,8-0,9, левого – 0,9-1,0.

Ваш предположительный диагноз?

Какую лабораторную диагностику следует провести?

Рекомендуемое лечение.

Как долго иногда приходится наблюдать больного и почему?

Ответ: аденовирусный кератоконъюнктивит. Следует провести вирусологическое и цитологическое исследование.

Лечение: закапывание 0,25% раствора левомицетина 5 раз в день, офтальмоферон до 6-8 раз в сутки или раствора полудана (100 ЕД на 5,0 мл дистиллированной воды, 6 раз в день), 3 раза в день закладывают 3% мазь ацикловир, показаны иммунокорректоры, витамины.

Наблюдать за больными приходится иногда и до года, т.к. монетовидные инфильтраты идут с периферии к центру, что снижает зрение, а рассасываются они очень медленно, поэтому необходимо наблюдать за пациентами и своевременно корректировать лечение.

Задача №2

Больная К. 59 лет обратилась с жалобами на сильнейшие боли в правом глазу, иррадиирующие в правую половину головы, челюсти, зубы, тошноту, рвоту. Глаз заболел внезапно после нервного потрясения.

При объективном осмотре: правый глаз – застойная инъекция глазного яблока, роговица мутная, передняя камера мелкая, зрачок широкий, глубжележащие среды за флером. ВГД=43 мм рт ст. Острота зрения 0,1, не корригирует. Левый глаз – передний отрезок в норме, среды прозрачны, глазное дно в норме. Передняя камера мелкая. Острота зрения = 1,0. При гониоскопии на обоих глазах – угол передней камеры закрыт, после надавливания гониоскопом на роговицу стали видны все элементы угла.

Ваш диагноз?

Чем объясняется полупрозрачность роговицы?

Почему при надавливании гониоскопом на роговицу стали видны все элементы угла?

Рекомендуемое лечение.

Ответ: острый приступ закрытоугольной глаукомы.

Полупрозрачность роговицы объясняется ее отеком.

Все элементы угла стали видны, т.к. в данном случае блок угла передней камеры функциональный, а не органический.

Рекомендуется в первые 2 часа закапывать в конъюнктивальный мешок каждые 15 минут 2% раствор пилокарпина гидрохлорида, диакарб 0,25г или осмотический диуретик глицерол 50% раствор 1,5 г на 1 кг веса больного, можно поставить горчичники на затылок, икроножные

мышцы. Больного следует направить в специализированное учреждение для продолжения купирования приступа и последующего оперативного лечения.

Задача № 3

К окулисту обратился больной с жалобами на чувство инородного тела в правом глазу, слезотечение, покраснение глаза. Три дня назад он наткнулся глазом на ветку дерева. Неприятные ощущения как будто бы прошли, а сегодня утром опять появилось чувство инородного тела и покраснение глаза.

При осмотре: острота зрения правого глаза = 0,6, не корригирует; левого = 1,0.

Правый глаз: выраженная перикорнеальная инъеция глазного яблока. При биомикроскопии видна группа мелких пузырьков в эпителии роговицы, которые имеют форму веточки дерева с утолщениями по ходу инфильтратов. Инфильтраты серого цвета, окрашиваются флюоресцеином. Чувствительность роговицы снижена на обоих глазах. Радужка спокойна, зрачок правильной, округлой формы. ВГД пальпаторно в норме.

Левый глаз: без видимой патологии, ВГД пальпаторно в норме.

Ваш диагноз? Его обоснование.

Назначьте лечение.

Ответ: герпетический древовидный кератит правого глаза. Диагноз поставлен на основании того, что провоцирующим фактором была микротравма роговицы, инфильтрат имеет форму веточки дерева с характерными утолщениями помутнений. Снижена чувствительность роговицы не только на одном, но и на втором глазу.

Лечение комплексное: Местно – 3 % мазь «Ацикловир», инстилляциии – «Офтальмоферон» 6-8 раз в день или полудан 4 раза в день. Полудан так же возможно вводить под конъюнктиву по 0,5 мл на курс от 5 до 25 инъекций. Для улучшения метаболических процессов – в/м иммуномодулятор тималин по 10-30 мг ежедневно в течение 20 дней, витамины В₁ 5% раствор, В₂ 1 % раствор, внутрь аскорбиновую кислоту по 0,1 2-3 раза в день.

Для борьбы с вторичной инфекцией назначают местно антибиотики в виде капель и мазей. Для профилактики иридоциклита назначают мидриатики. При болях - анальгетики. Лечение следует проводить в стационаре, в случае неэффективности лечения показана кератопластика.

Критерии оценки:

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; проведен дифференциальный диагноз, правильно выставленный развернутый клинический диагноз, четко сформулированы принципы местного и общего лечения с указанием современных офтальмологических препаратов.

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; сформулированы общие принципы лечения в указанной клинической ситуации.

3 (удовлетворительно) – затруднения с интерпретацией результатов исследования офтальмологического больного; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложенное лечение содержит фрагментарные знания принципов местного и общего лечения офтальмологической патологии.

2 (неудовлетворительно) – неправильная интерпретация офтальмологических методов исследования больного; неправильная постановка диагноза, отсутствие дифференцированного диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Примеры:

ДЕЛОВАЯ ИГРА №1.

Тема: Инородное тело роговицы.

Концепция игры. Пациент А., 24 года. Работает строителем. Во время работы в правый глаз попало инородное тело. С момента травмы прошел час. Жалобы на боль в правом глазу, покраснение, слезотечение, светобоязнь, ощущение инородного тела в глазу. Объективно. Vis OD=0.7. Блефароспазм, слезотечение, смешанная инъекция конъюнктивы, на 7-ми часах в 2 мм то лимба в наружных слоях стромы роговицы инородное тело коричневого цвета диаметром 1 мм, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, радужная оболочка структурная, зрачок округлой формы 4 мм, реакция на свет живая, рефлекс с глазного дна -розовый.

Роли: 1) врач общей практики

2) врач-офтальмолог

Ожидаемые результаты.

1) Врач общей практики. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (субъективный метод определения рефракции, пальпаторный метод определения давления, контрольный способ исследования поля зрения, скиаскопия, метод бокового (фокального) освещения, комбинированный (бифокальный) метод, выворот века, флюоресцеиновая проба, офтальмоскопическое исследование проходящим светом, офтальмоскопия в обратном виде), ставится диагноз: OD инородное тело роговицы.

Назначения. Инстилляція растворов антисептиков, антибиотиков в правый глаз, мазь с антибиотиком, анальгетик, наложение монокулярной повязки, направление больного в специализированный медицинский центр.

2) Врач-офтальмолог. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований органа зрения (рефрактометрия (субъективный и объективный методы)), компьютерная периметрия, тонометрия (бесконтактная), биомикроскопия (с использованием набора линз), выворот века, флюоресцеиновая проба, офтальмоскопия в прямом виде, УЗИ глаза, рентгенологическое исследование) ставится диагноз: OD Производственная травма, инородное тело роговицы. Удаление инородного тела с роговицы.

Назначения. Инстилляція растворов антисептиков, антибиотиков, мазей с антибиотиком, кераторегенераторов в правый глаз, наложение монокулярной повязки, направление больного на амбулаторное лечение. Рекомендации по профилактике травматизма.

ДЕЛОВАЯ ИГРА №2

Тема. Проникающее ранение роговицы.

Концепция игры. Пациент Д., 39 лет. Работает слесарем на заводе. На работе в левый глаз попало инородное тело (металлический осколок от сверла). С момента травмы прошло 2 часа. Жалобы на боль в левом глазу, покраснение, слезотечение, светобоязнь, ощущение инородного тела в глазу, резкое снижение зрения. Объективно. Vis OS=0.03. Блефароспазм, слезотечение, смешанная инъекция конъюнктивы, на 9-ти часах в 2 мм то лимба сквозное ранение роговицы 3 мм шириной, края раны неровные, внутренний край раны тампонируется радужкой передняя камера мелкая, неравномерная по глубине, во влаге передней камеры кровь (гифема) с уровнем 3 мм, радужная оболочка структурная, подтянута к внутренней поверхности роговицы в зоне ранения, имеется отверстие в радужке, зрачок подтянут к 9-ти часам, неправильной формы, реакция на свет вялая, хрусталик мутный в области попадания инородного тела, рефлекс с глазного дна – выражен слабо.

Роли: 1) врач общей практики
2) врач – офтальмолог

Ожидаемые результаты.

- 1) Врач общей практики. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (субъективный метод определения рефракции, пальпаторный метод определения давления, контрольный способ исследования поля зрения, скиаскопия, метод бокового (фокального) освещения, комбинированный (бифокальный) метод, выворот века, офтальмоскопическое исследование проходящим светом, офтальмоскопия в обратном виде) ставится диагноз: OD проникающее ранение роговицы, инородное тело.

Назначения. Инстилляція растворов антисептиков, антибиотиков в левый глаз, анальгетик, наложение бинокулярной повязки, направление больного в специализированный медицинский центр.

- 2) Врач-офтальмолог. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (рефрактометрия (субъективный и объективный методы)), компьютерная периметрия, тонометрия, биомикроскопия (с использованием набора линз), диафаноскопия, офтальмоскопия в прямом виде, УЗИ глаза, рентгенологическое исследование, рентгенологическое исследование с протезом Балтина), томографии орбиты ставится диагноз: OS Производственная травма. Проникающее ранение роговицы, инородное металлическое тело. Удаление инородного тела из глаза (с помощью магнита). ПХО раны. Назначения. Инстилляція растворов антисептиков, антибиотиков, мазей с антибиотиком, регенераторов роговицы, НПВС, мидриатиков, кортикостероидов в правый глаз, наложение бинокулярной повязки, госпитализация больного.

ДЕЛОВАЯ ИГРА №3

Тема. Тупые травмы глаза.

Концепция игры. Пациентка Г., 19 лет. Бытовая травма левого глаза. С момента травмы прошло 2 дня. Жалобы на резкое снижение зрения. Объективно. Vis OS=0.07. Гематома, отек век, отек конъюнктивы. Роговица прозрачная, передняя камера средней глубины, равномерная, влага передней камеры прозрачная, радужная оболочка структурная, реакция на свет живая, хрусталик прозрачный, стекловидное тело прозрачное, ДЗН бледно-розовый, границы четкие. В макулярной зоне рефлекс отсутствует, белесоватый отек. На периферии сетчатка розовая.

Роли: 1) врач общей практики
2) врач – офтальмолог

Ожидаемые результаты.

- 1) Врач общей практики. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (субъективный метод определения рефракции, пальпаторный метод определения давления, контрольный способ исследования поля зрения, скиаскопия, метод бокового (фокального) освещения, комбинированный (бифокальный) метод, офтальмоскопическое исследование проходящим светом, офтальмоскопия в обратном виде) ставится диагноз: OD контузия, гематома век, макулярный отек.

Назначения. Инстилляція растворов антисептиков, антибиотиков в левый глаз, назначение диуретиков, направление больного в специализированный медицинский центр.

- 2) Врач-офтальмолог. На основании жалоб и анамнеза, методов исследований (рефрактометрия (субъективный и объективный методы)), компьютерная периметрия, тонометрия, биомикроскопия (с использованием набора линз), офтальмоскопия в прямом виде, УЗИ глаза ставится диагноз: OD Контузия, гематома век, берлиновское помутнение сетчатки.

Назначения. Инстилляція растворов антисептиков, антибиотиков, мазей с антибиотиком, НПВС, мидриатиков, кортикостероидов в правый глаз, дегидратация, госпитализация больного

Критерии оценки:

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; проведен дифференциальный диагноз, правильно выставленный развернутый клинический диагноз, четко сформулированы принципы местного и общего лечения с указанием современных офтальмологических препаратов.

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; сформулированы общие принципы лечения в указанной клинической ситуации.

3 (удовлетворительно) – затруднения с интерпретацией результатов исследования офтальмологического больного; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложенное лечение содержит фрагментарные знания принципов местного и общего лечения офтальмологической патологии.

2 (неудовлетворительно) – неправильная интерпретация офтальмологических методов исследования больного; неправильная постановка диагноза, отсутствие дифференцированного диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Офтальмология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Офтальмология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале. При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Офтальмология», на последнем практическом занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

· Лекции:

o Непосещение лекций или большое количество пропусков

o Отсутствие конспектов лекций

o Неудовлетворительное поведение во время лекции

· Практические занятия:

o Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.

o Неверный ответ либо отказ от ответа

o Отсутствие активности на занятии

o Низкий уровень владения материалом.

· Самостоятельная работа:

o Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.

o Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

· Лекции:

o Посещение большей части лекций

o Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование

· Практические занятия:

o Посещение большей части практических занятий

o Ответ верный, но недостаточный

o Слабая активность на занятии

o Низкий уровень владения материалом.

· Самостоятельная работа:

o Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

o Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

· Лекции:

o Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине

o Наличие конспектов всех лекций

· Практические занятия:

o Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине

o Верный, достаточный ответ.

o Средняя активность на занятии

o Средний уровень владения материалом.

· Самостоятельная работа:

o Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.

o Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

· Лекции:

o Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине

o Наличие подробных конспектов всех лекций

· Практические занятия:

o Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине

o Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы

- о Высокая активность на занятии
- о Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
- о Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
- о Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Глазные болезни [Текст] : учебник / [Э. С. Аветисов, С. Э. Аветисов, В. Г. Белоглазов и др.]; Под ред. В. Г. Копаевой. - М. : Медицина, 2002. - 560 с	208
2.	Глазные болезни [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [Т. И. Ерошевский [и др.] ; под ред. А. П. Нестерова, В. М. Малова. - Изд. 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Лидер-М, 2008..	200

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Офтальмология [Текст] : учебник / Х. П. Тахчиди [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 543, [1] с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418208.html	72 ЭБС «Консультант студента»
2.	Неотложная офтальмология [Текст] : учеб. пособие для вузов / [Е. А. Егоров, А. В. Свирин, Е. Г. Рыбакова и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Изд. 2-е, испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 182, [2] с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402613.html	35 ЭБС «Консультант студента»
3.	Офтальмология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [Р. А. Гундорова, М. Р. Гусева, Ш. Х. Джамирзе и др.]; Под ред. Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 404 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433928.html	25 ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

- Российские офтальмологические журналы:
- [Офтальмологические ведомости](#)
 - [Офтальмология](#)
 - Российский офтальмологический журнал
 - Офтальмохирургия

- Вестник офтальмологии
- Глаукома
- Вестник оптометрии
- Современная оптометрия
- Казанский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

На каждом практическом занятии проводится тест, опрос, решаются ситуационные задачи, деловые игры для текущего контроля успеваемости. В конце цикла проходит зачет в виде сдачи четырех модулей. Модуль 1 – Термины; Модуль 2 – Ургентная офтальмология; Модуль 3 – Практические навыки; Модуль 4 – История болезни. Студент посетивший все практические занятия, лекции, сдавший все модули выше 70 % получает зачет.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 25 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Офтальмология	<p>1. Учебная комната № 1 Оснащение: столы, стулья, шкаф книжный без стекла-1шт., стол одностумбовый-1шт., тумба подкатная-1шт., стол рабочий-1шт., вешалка напольная металлическая-2 шт., корзина для бумаг-1шт, доска классная-1шт., линейка скиаскопическая-1шт., офтальмоскоп зеркальный-1шт., набор пробных очковых линз (упрощённый)-1шт, осветитель таблиц Аппарат Рота-1шт,</p> <p>2. Учебная комната № 3 Оснащение: столы, стулья, стол рабочий-1шт, кушетка, шкаф платяной 2-х створчатый-1шт., шкаф платяной-1шт., вешалка напольная металлическая-2шт., стол рабочий-1шт., доска классная-1шт., корзина для бумаг-1шт., линейка скиаскопическая-1шт., офтальмоскоп зеркальный-1шт., набор пробных очковых линз (упрощённый)-1шт., кушетка смотровая-1шт., проектор мультимедийный-1шт., экран-1шт</p> <p>3. Учебная комната № 4 Оснащение: столы, стулья, стол рабочий-1шт., шкаф платяной- 2шт., тумбы подкатные-4шт., вешалка напольная металлическая-1шт., корзина для бумаг-1шт., доска настенная одноэлементная-1шт., линейка скиаскопическая-1шт., офтальмоскоп зеркальный-1шт., осветитель таблиц Аппарат Рота-1шт., проектор мультимедийный-1шт., компьютер с монитором-1шт., аппарат телефонный-1шт,экран -1шт</p>	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 14,корпус«Д», 2этаж

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Педиатрия

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: Пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 16 часов.

Семинарские занятия 44 часа.

Самостоятельная работа 48 часа.

Зачет 7 семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости 3 (ЗЕТ)

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватели:

профессор Маланичева Т.Г.
доцент Зиатдинова Н. В

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» июня 2020 года протокол №___

Заведующий кафедрой

профессор Файзуллина Р.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки Медико-профилактическое дело «__»_____2020 года (протокол №__)

Председатель

предметно-методической комиссии

Тaufеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры

Софронов Валерий Викторович

Преподаватель кафедры

Маланичева Татьяна Геннадьевна

Преподаватель кафедры

Зиатдинова Нелли Валентиновна

Преподаватель кафедры

Измайлова Аида Хабилевна

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

Целью учебной дисциплины «Педиатрия» является формирование соответствующих компетенций, направленных на получение студентами фундаментальных знаний по изучению возрастных особенностей развития отдельных органов и систем; особенностей методики исследования систем и органов детей различного возраста; принципов рационального питания детей; основных симптомов и синдромов наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста в их классическом течении, их методам диагностики, лечения и профилактики.

Задачами дисциплины являются:

- научить студентов распознавать заболевания и отклонения от нормы в состоянии здоровья, выделять факторы риска развития патологии, особенно с учетом эпидемиологической ситуации;
- научить студентов использовать в практической деятельности знания об анатомо-физиологических особенностях организма ребенка в разные возрастные периоды;
- познакомить студентов с принципами диагностики, лечения и профилактики заболеваний детского возраста;
- подготовить студентов к освоению оценки состояния здоровья и проведению профилактических мероприятий.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

- **ПК–1** (способностью и готовностью к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека)

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: современные тенденции развития науки гигиенической науки и санитарной практики

Уметь: анализировать и оценивать реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека

Владеть: навыками интерпретации результатов гигиенических исследований;

- **ПК–7**(способность и готовность к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки)

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:

Знать: современные нормативы питания для различных групп населения

Уметь: разрабатывать комплексные программы по оптимизации и коррекции питания детей и подростков;

Владеть: навыками организации детского питания в образовательных учреждениях, для повышения уровня здоровья в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологического неблагополучия;

- **ПК–12**(способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров)

В результате освоения ПК–12 обучающийся должен:

Знать: план обследования большого ребенка и распределение детей по группам здоровья

Уметь: оценить полученные данные на основе результатов периодических медицинских осмотров; оценить функциональное состояние организма

Владеть: Навыками оценки физического и психического развития детей всех возрастных групп при проведении обследования
– **ПК–14**(способность и готовность к оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения)

В результате освоения ПК–14 обучающийся должен:

Знать: основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях

Уметь: оказать первую помощь в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;

Владеть: алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой медицинской помощи на догоспитальном этапе

– **ПК–16** (способность и готовность к планированию и проведению гигиенического воспитания и обучения детей, подростков, их родителей и персонала дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования)

В результате освоения ПК–16 обучающийся должен:

Знать: основные принципы гигиенического воспитания и обучения детей, подростков;

Уметь: проводить обучение с персоналом дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования;

Владеть: навыками использования различных форм обучения, информационно-образовательных технологий

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются дисциплины гуманитарного, естественнонаучного циклов: анатомия человека, нормальная физиология, гистология, эмбриология, цитология, биологическая химия, патологическая анатомия, секционный курс, патологическая физиология, общая гигиена, фундаментальная иммунология, микробиология, вирусология, латинский язык, философия, пропедевтика внутренних болезней.

Дисциплина является основополагающей для изучения дисциплины:
«Гигиена детей и подростков».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

среда обитания человека;

физические и юридические лица;

совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 (ЗЕТ) зачетных единиц, 108 академических часов. Вид промежуточной аттестации – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108 ч	16 ч	44 ч	48 ч

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
	Раздел 1. Роль возрастного фактора в патологии ребенка	37	4	15	18	Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом
1.	Тема 1.1. Принципы организации детского здравоохранения. Знакомство с работой детских стационаров. Сбор анамнеза у детей. Периоды детского возраста. Физическое и психомоторное развитие детей. Роль врача гигиениста-эпидемиолога в создании гармоничного развития детей. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой		2	5	6	Письменное тестирование, решение задач по физическому развитию, работа с пациентом

	клетчатки, лимфатических узлов у детей. Семиотика основных заболеваний.					
2.	Тема 1.2.Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыводящей системы и нервной системы у детей. Семиотика основных заболеваний.. Особенности кроветворения у детей.			5	6	Письменное тестирование, оценка анализов крови, ОАМ
3.	Тема 1.3. Основы рационального вскармливание детей первого года жизни. Выявление преимуществ преимуществ естественного вскармливания, меры по, схема грудного вскармливания, способы расчета объема питания. Смешанное и искусственное вскармливание. Основные принципы. Заменители женского молока. Характеристика адаптированных смесей. Питание детей от 1 до 3 лет.		2	5	6	Письменное тестирование, решение задач по питанию, работа с пациентом
	Раздел 2. Патология детского возраста	54	12	20	22	Письменное тестирование, решение ситуационных задач, работа с пациентом
	Тема 2.1. Инфекционные и	2	2		4	Письменное тестирование,

	гнойно-воспалительные заболевания новорожденных детей Причины и механизмы развития, группы риска, классификация, клиника, лечение, профилактика, диспансеризация.					решение ситуационных задач на образовательном портале
4	Тема 2.2. Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (Дефицитные анемии у детей, рахит у детей, нарушения питания у детей). Причины и механизмы развития, группы риска, классификация, клиника, лечение, профилактика, диспансеризация.		2	5	3.5	Письменное тестирование, решение ситуационных задач
5.	Тема 2.3. Заболевания органов дыхания у детей (ОРЗ у детей, пневмонии у детей.) Причины и механизмы развития, группы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.		2	5	3.5	Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом
	Тема 2.4. Аллергические заболевания у детей (атопический дерматит, бронхиальная астма). Причины и механизмы развития, группы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	6	2		4	тестирование, решение ситуационных задач на образовательном портале
6	Тема 2.5. Заболевания		2	5	3.5	Письменное

	<p>желудочно-кишечного тракта и билиарной системы у детей (хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ДЖВП, хронические холецистохолангиты). Причины развития, роль алиментарных факторов, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Роль рационального питания в реабилитации больных.</p>					тестирование, решение задач, работа с пациентом
7	<p>Тема 2.6. Заболевания почек у детей: пиелонефриты, гломерулонефриты, дисметаболические нефропатии. Причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Меры неотложной помощи при острой почечной недостаточности.</p>		2	5	3.5	
	<p>Раздел 3 . Поликлинические аспекты педиатрии</p>	17		9	8	
8	<p>Тема 3.1. Диспансеризация беременных женщин в условиях детской поликлиники. Диспансеризация новорожденных и грудных детей в условиях детской поликлиники. Работа кабинета здорового ребенка.</p>			5	4	Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом

9	Тема 3.2. Календарь вакцинопрофилактики .Проведение вакцинации. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике Поствакцинальные реакции и осложнения.			4	4	Письменное тестирование, решение задач, работа с пациентом
ВСЕГО:		108	16	44	48	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1	Раздел 1. Роль возрастного фактора в патологии ребенка	Актуальные проблемы российской педиатрии. Периодизация детского возраста. Особенности сбора анамнеза и общего осмотра в педиатрии. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Анатомо-физиологические особенности различных органов и систем, семиотика их поражений. Основные методы обследования и их оценка. Особенности и принципы вскармливания детей раннего возраста.	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-16
2	Тема 1.1	.Принципы организации детского здравоохранения. Знакомство с работой детских стационаров. Сбор анамнеза у детей. Периоды детского возраста. Физическое и психомоторное развитие детей. Роль врача гигиениста-эпидемиолога в создании гармоничного развития детей. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов у детей. Семиотика основных заболеваний.	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-16
4	Содержание лекционного курса . История педиатрии. Периоды детского возраста.	История педиатрии. Развитие отечественной педиатрии. Казанская школа педиатров. Периоды детского возраста. Характеристика антенатального периода, периода новорожденности, грудного возраста, а также преддошкольного, дошкольного, младшего и старшего школьного возраста.,	ПК-1 ПК-12 ПК-16
5	Содержание темы практического занятия	Принципы организации детского здравоохранения. Знакомство с работой детских стационаров. Сбор анамнеза у детей. Физическое и психомоторное развитие детей. Возрастные	ПК-1 ПК-12 ПК-16

		особенности нарастания массы и длины тела, семиотика нарушений. Методы оценки физического и психомоторного развития детей. Роль врача гигиениста-эпидемиолога в создании гармоничного развития детей. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов у детей. Семиотика основных заболеваний.	
6	Тема 1.2.	Основы рационального вскармливание детей первого года жизни. Выявление преимуществ естественного вскармливания, меры по, схема грудного вскармливания, способы расчета объема питания. Смешанное и искусственное вскармливание. Основные принципы. Заменители женского молока. Характеристика адаптированных смесей. Питание детей от 1 до 3 лет...	ПК-1 ПК-7
7	Содержание темы практического занятия	Анатомические и физиологические особенности костно-мышечной системы, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыводящей системы и нервной системы у детей. Методы обследования и семиотика основных заболеваний Особенности кроветворения у детей. Методы обследования и семиотика основных заболеваний	ПК-7 ПК-16
8	Тема 1.3.	Основы рационального вскармливание детей первого года жизни. Выявление преимуществ естественного вскармливания, меры по, схема грудного вскармливания, способы расчета объема питания. Смешанное и искусственное вскармливание. Основные принципы. Заменители женского молока. Характеристика адаптированных смесей. Питание детей от 1 до 3 лет.	ПК-7 ПК-16
8	Содержание лекционного курса. Современная концепция грудного вскармливания	Преимущества и принципы грудного вскармливания. Отличия женского и коровьего молока. Способы расчета молока. Схема введения прикорма. Современная характеристика продуктов и блюд прикорма.	ПК-7 ПК-16
	Содержание темы практического занятия	Выявление преимуществ естественного вскармливания, меры по профилактике гипогалактии, схема введения прикормов, способы расчета объема питания. Смешанное и искусственное	ПК-7 ПК-16

		вскармливание. Основные принципы. Заменители женского молока. Характеристика адаптированных смесесогласно Сан.Пин.). Особенности питания детей от 1 г до 3 лет.	
Модуль 2			
Раздел 2. Патология детского возраста		Патология периода новорожденности (инфекционные и гнойно-воспалительные заболевания), раннего возраста (рахит, анемия, нарушения питания). Заболевания органов дыхания у детей (ОРЗ, пневмонии), аллергические заболевания у детей (атопический дерматит, бронхиальная астма), заболевания органов пищеварения у детей (хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ДЖВП, хронические холециститы), заболевания органов мочевыводящей системы у детей (пиелонефриты, гломерулонефриты, дисметаболические нефропатии)	ПК-1 ПК-12 ПК-16
Тема 2.1.		Инфекционные и гнойно-воспалительные заболевания новорожденных детей	ПК-1 ПК-12 ПК-16
Содержание лекционного курса Инфекционные и гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных детей		Инфекционные и гнойно-воспалительные заболевания новорожденных детей Причины и механизмы развития, группы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	ПК-1 ПК-12 ПК-16
Тема 2.2.		Патология раннего возраста. Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (рахит, анемия, нарушения питания).	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-16
Содержание лекционного курса Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста		Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (рахит, анемия) Причины и механизмы развития, группы риска, классификация, клиника, диагностика. лечение, профилактика, диспансеризация.	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-16
Содержание темы практического занятия		Причины развития, патогенез, клиническая характеристика нарушений питания у детей, методы диагностики, принципы лечения. Роль врача гигиениста–эпидемиолога в профилактике данной патологии. Причины развития, патогенез, клиническая характеристика рахита и анемии у детей, методы диагностики, принципы лечения. Роль врача	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-16

	гигиениста–эпидемиолога в профилактике данной патологии	
Тема 2.3.	.Заболевания органов дыхания у детей (ОРЗ у детей, пневмонии у детей.)	ПК-1 ПК-12 ПК-14 ПК-16
Содержание лекционного курса Заболевания органов дыхания у детей: ОРЗ, пневмонии	Заболевания органов дыхания у детей (ОРЗ у детей, пневмонии у детей.) Причины и механизмы развития, группы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация	ПК-1 ПК-12 ПК-14 ПК-16
Содержание темы практического занятия	Заболевания органов дыхания (ОРЗ, бронхит, пневмония, бронхиальная астма). Заболевания сердечно-сосудистой системы (острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты, ревматоидный артрит). Патология пищеварительной системы (гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, воспалительные и функциональные заболевания желчного пузыря). Патология мочевыделительной системы (пиелонефрит, гломерулонефриты).	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14
Тема 2.4	Аллергические заболевания у детей (атопический дерматит, бронхиальная астма).	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14 ПК-16
Содержание лекционного курса Аллергические заболевания у детей: atopический дерматит, бронхиальная астма.	Аллергические заболевания у детей (атопический дерматит, бронхиальная астма)..Определение заболевания, причины развития, факторы риска, патогенез, классификация, клинические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни, лабораторная диагностика, принципы лечения. Роль врача гигиениста–эпидемиолога в профилактике данной патологии.	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14
Тема 2.5	Заболевания органов пищеварения у детей (хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ДЖВП, хронические холециститы),	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14
Содержание лекционного курса Заболевания органов пищеварения у детей; хронические гастриты, язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей	Этиология, патогенез, классификация, клиника хронических гастритов в зависимости от типа секреции и локализации процесса (антральный, фундальный, пангастрит) и язвенной	ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14 ПК-16

	<p>болезни двенадцатиперстной кишки, современные особенности течения, осложнения, лабораторно-инструментальные методы диагностики (ФГДС, биопсия, желудочное зондирование, рН-метрия, диагностика хеликобактерной инфекции и т.д.), принципы лечения, профилактика и диспансеризация. Роль рационального питания в профилактике и лечении этих заболеваний.</p>	
<p>Содержание темы практического занятия</p>	<p>Заболевания желудочно-кишечного тракта и билиарной системы у детей старшего возраста: хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ДЖВП, хронические холецистохолангиты. Причины развития, роль алиментарных факторов, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Роль рационального питания в реабилитации больных.</p>	<p>ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14</p>
<p>Тема 2.6</p>	<p>Заболевания почек у детей: пиелонефриты, гломерулонефриты, дисметаболические нефропатии</p>	<p>ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14</p>
<p>Содержание лекционного курса Заболевания почек у детей: пиелонефрит, гломерулонефрит, дисметаболическая нефропатия</p>	<p>Заболевания почек у детей: дисметаболическая нефропатия пиелонефриты, гломерулонефриты, Причины развития, клинические проявления, диагностика, лабораторные критерии, лечение, профилактика, диспансеризация. Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности. Роль диетотерапии при заболевании почек у детей.</p>	<p>ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14</p>
<p>Содержание темы практического занятия</p>	<p>Этиология, патогенез, классификация, клиника пиелонефрита, особенности течения у детей раннего и старшего возраста, лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения. Роль врача в диетотерапии дисметаболических нарушений. Этиология, патогенез, классификация гломерулонефрита, клиническая характеристика, особенности течения различных форм (гематурическая, нефротическая, смешанная), лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения (базисная, патогенетическая</p>	<p>ПК-1 ПК-7 ПК-12 ПК-14</p>

	терапия, симптоматическое лечение), неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Роль врача гигиениста–эпидемиолога в профилактике данной патологии.	
Раздел 3 . Поликлинические аспекты педиатрии	Принципы работы детской поликлиники. Диспансеризация беременных женщин Патронаж новорожденных. Диспансеризация грудных детей. Группы здоровья. Вакцинопрофилактика.	ПК-1 ПК-12 ПК-16
Тема 3.1. Содержание темы практического занятия	Диспансеризация беременных женщин в условиях детской поликлиники. Диспансеризация новорожденных и грудных детей в условиях детской поликлиники. Работа кабинета здорового ребенка.	ПК-1 ПК-12 ПК-16
Тема 3.2. Содержание темы практического занятия	Календарь вакцинопрофилактики. Проведение вакцинации. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике Поствакцинальные реакции и осложнения.	ПК-1 ПК-14 ПК-16

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

№ п/п	Наименования
1	Пропедевтика детских болезней: Учебно-метод.пособие / М-во здравоохранения Рос.Федерации, Казанский гос.мед.ун-т, Каф. Дет.бол. леч.ф-та.; [сост.: В.В.Софронов и др.] – Казань: КГМУ,2003.- 141с.: рис.
2	Маланичева Т.Г., Зиатдинова Н.В., Железодефицитная анемия у детей. – Казань, 2003. – 20 с.
3	Софронов В.В., Маланичева Т.Г., Зиатдинова Н.В. Заболевания детей раннего возраста. – Казань, 2004. – 98 с.
4	Маланичева Т.Г. Бронхиальная астма у детей/ Методические рекомендации. – Казань, КГМУ. –2005. – 39 с.
5	В.В.Софронов, Т.Г.Маланичева, Зиатдинова Н.В. «Педиатрия» Учебно-методическое пособие. – Казань, 2009 - 234с.
6	.Г.Маланичева, Саломыков Д.В. «Внебольничные инфекции дыхательных путей у детей»- Методические рекомендации - Казань2009–32с
7	МаланичеваТ.Г., Зиатдинова Н.В., Пудовик Т.В. «Пиелонефриты у детей» - Учебно-методическое пособие – Казань, 2010-41с.
8	Зиатдинова Н.В.,МаланичеваТ.Г. «Дисметаболические нефропатии у детей» - Методические рекомендации Казань, 2010–34с.
9	Хронические расстройства питания у детей [Текст] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак., 2012. - 48 с.
10	Физиология и патология новорожденных детей [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак., 2012. - 92 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК 1	ПК7	ПК12	ПК14	ПК16
Модуль 1							
1.	Раздел 1. Роль возрастного фактора в патологии ребенка	Лекция	+	+	+	-	+
		Практическое занятие	+	+	+	-	+
Модуль 2							
2.	Раздел 2. Патология детского возраста	Лекция	+	-	+	-	-
		Практическое занятие	+	-	+	-	+
3.	Раздел 3.	Лекция	-	+	+	+	+
	Поликлинические аспекты педиатрии	Практическое занятие	-	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат Минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 1	Знать: современные тенденции развития науки гигиенической науки и санитарной практики	Оценка по результатам собеседования (устный опрос), тесты, ситуационные задачи	Не отвечает при устном опросе, не выполняет задания	Не активен в аудитории, Отвечает с подсказкой, не готов к занятиям	Активен в работе аудитории, готов к занятию, не проявляет самостоятельности	Проявляет самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям
	Уметь: анализировать и оценивать реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека	Ситуационные задачи	Не может решить задачу	Результат в задаче 70%-79%	Результат в задаче достиг 80%-89%	Результат в задаче достиг 90%-100%
	Владеть: навыками интерпретации результатов гигиенических исследований;	Ситуационные задачи, практические навыки	Результат в задаче не достиг 70%	Результат в задаче 70%-79%	Результат в задаче достиг 80%-89%	Результат в задаче достиг 90%-100%

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-7, ПК-12, ПК-14, ПК-16

ПК 7	Знать: современные нормативы питания для различных групп населения	Собеседование, тесты	Результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%
	Уметь: разрабатывать комплексные программы по оптимизации и коррекции питания детей и подростков;	истории болезни, ситуационные задачи,	Результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%
	Владеть: навыками организации детского питания в образовательных учреждениях, для повышения уровня здоровья в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологического неблагополучия;	План профилактических мероприятий, план «диспансерного»-наблюдения, Сан.Пин.	Не знает и не может составить план «Д»-наблюдения	Составляет план на половину	Составляет план на 80%-89%	Полный план 90%-100%

ПК 12

<p>Знать: план обследования детей различных возрастных групп; основные симптомы заболеваний внутренних органов; этиологию, патогенез и методы профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности;</p>	<p>Собеседование, история болезни, анализ распределение детей по группам здоровья</p>	<p>нет</p>	<p>Результат 70%-без анализа</p>	<p>Результат достиг 80%-89%</p>	<p>Результат достиг 90%-100%</p>
<p>Уметь: оценить полученные данные на основе результатов периодических медицинских осмотров; оценить функциональное состояние организма и распределить детей по группам здоровья</p>	<p>история болезни, работа с пациентом, анализ клинических случаев (клинический разбор)</p>	<p>Не участвует, не отвечает</p>	<p>Не самостоятельное решение. при выполнении работы,</p>	<p>Самостоятельное решение при выполнении работы,</p>	<p>самостоятельное решение при выполнении работы, умение определить в группу здоровья</p>
<p>Владеть: Навыками оценки физического и психического развития детей всех возрастных групп при проведении обследования</p>	<p>оценка физического и психо-моторного развития, навыков (умений), работа с лабораторно-инструментальными данными</p>	<p>Не может собрать анамнез, внешний осмотр, не умеет пользоваться центильными табл</p>	<p>Плохо собранный анамнез, нет внешнего осмотра, не умение провести объективный осмотр</p>	<p>анамнез, внешний осмотр, не умение провести объективный осмотр</p>	<p>Владеет пациент-центрированными навыками общения и общеклиническим обследованием, правильно оценивает физич. развитие</p>

ПК 14	Знать: основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	Собеседование, тесты, ситуационные задачи, истории болезни,	результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%
	Уметь: оказать первую помощь в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;	оценка освоения практических навыков (умений), работа с пациентом	Не умеет интерпретировать эпид ситуацию, план оказания неотложной помощи	Не умеет интерпретировать эпид ситуацию, частично составляет план оказания неотложной помощи	Умеет интерпретировать эпид ситуацию данные и частично составляет оказания неотложной помощи	Умеет интерпретировать эпид ситуацию данные и составляет план оказания неотложной помощи
	Владеть: алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	ситуационные задачи	Не решает задачу	Решает на 30%	Решает на 80%	Полностью решает ситуационную задачу с обоснованием
ПК 16	Знать: основные принципы гигиенического воспитания и обучения детей, подростков;	Собеседование, тесты	Результат не достиг 70%	Результат 70%-79%	Результат достиг 80%-89%	Результат достиг 90%-100%

<p>Уметь: проводить обучение с персоналом дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования;</p>	<p>оценка диетической потребности детей в разных возрастных группах</p>	<p>Не ориентирован</p>	<p>Не ориентирован в современных нормах детского питания в ДДУ</p>	<p>Ориентирован в современных нормах детского питания в ДДУ</p>	<p>Ориентирован в современных нормах детского питания в ДДУ</p>
<p>Владеть: навыками использования различных форм обучения, информационно-образовательных технологий</p>	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Не решает задачу</p>	<p>Решает на 30%</p>	<p>Решает на 70%</p>	<p>Полностью решает ситуационную задачу с обоснованием</p>

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

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты;
- индивидуальное собеседование;
- письменные ответы на вопросы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

По теме « Железодефицитные анемии у детей»

Выберете один и более правильный ответ

1. ФАКТОРЫ РИСКА ПРЕНАТАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА СО СТОРОНЫ МАТЕРИ

- 1) более 2-х беременностей
- 2) перерыв между беременностями от 3 до 5 лет
- 3) донорство
- 4) пищевая аллергия
- 5) обильные менструации

2. ПРЕЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ

- 1) запасов железа
- 2) сывороточного железа
- 3) гемосидерина в макрофагах костного мозга
- 4) коэффициента насыщения трансферрина железом
- 5) ретикулоцитов

3. АНЕМИЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА

- 1) 120 – 90 г/л
- 2) 90 – 70 г/л
- 3) 70 – 60 г/л
- 4) ниже 60 г/л

4. СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) извращением вкуса

- 2) анемическим сердцем
- 3) ломкостью ногтей
- 4) обморочными состояниями
- 5) сухостью кожи

5. В КАКИХ ПРОДУКТАХ ПИТАНИЯ СОДЕРЖИТСЯ ГЕМОВОЕ ЖЕЛЕЗО

- 1) говядина
- 2) печень
- 3) курица
- 4) гречневая каша
- 5) яблоки

6. КАКИЕ КАШИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДАВАТЬ ДЕТЯМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ

- 1) гречневая
- 2) манная
- 3) овсяная
- 4) рисовая
- 5) перловая

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ:

- 1) – 3, 5
- 2) – 1, 3
- 3) – 2
- 4) - 1, 3, 5
- 5) – 1, 3
- 6) – 2, 4

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

— установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

задачи на определение Физического развития ребенка с помощью центильных таблиц или формул;

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – правильно высчитаны весо-ростовые показатели, сформулирован полная оценка, оценены критерии риска или диагноз

- «Хорошо» (80-89 баллов) – правильно высчитаны весо-ростовые показатели, сформулирован полная оценка, критерии риска или диагноз не сформулированы
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированы и высчитаны весо-ростовые показатели, нет полной оценка, критерии риска или диагноз не сформулированы
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – отсутствие умения пользоваться формулами и таблицами и соотносить риски и патологию

Пример ситуационной задачи

Составить диетотерапию ребенку 2 мес., находящемуся на естественном вскармливании рождении, с массой при рождении 3400г

Питание ребенка в первые 3 мес. жизни выглядит следующим образом.

Пример: ребенку 2 мес, масса тела 4800 г.

Суточный объем питания составляет $4800/6$, разовый объем: $800/6 = 135$

Часы кормления	Наименование продуктов	Объем, мл
6 ч	Грудное молоко	135
9 ч 30 мин	Грудное молоко	135
13 ч	Грудное молоко	135
16 ч 30 мин	Грудное молоко	135
20 ч	Грудное молоко	135
23 ч 30 мин	Грудное молоко	135

Оценка - если все расчеты произведены правильно и соблюдалась схема введения прикормов согласно «Национальной программе оптимизации питания ребенка первого года жизни» 100 баллов, без учета возраста ребенка и нет своевременного введения прикорма или наоборот - <70баллов(%) , ошибка в расчетах - 70–79 баллов, нет функционального подхода к назначению прикормов или смесей - 80–89 баллов

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на оценку последствий принятых решений;

Пример.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА, в к которой прилагаются рентгенография органов грудной клетки , анализы крови.

Девочка в возрасте 10 лет поступила на стационарное лечение с жалобами на кашель с мокротой, общую слабость, одышку, повышение температуры тела до $38-39,7^{\circ}\text{C}$, головную боль.

Анамнез заболевания: больна в течение 10 дней. Заболевание началось с повышения температуры тела до $38,8^{\circ}\text{C}$, насморка, чихания. Участковый педиатр назначил следующее лечение по поводу острой респираторной вирусной инфекции: жаропонижающие,

антигис-таминные средства, витамины, обильное питье, капли в нос. Через неделю девочка была выписана в школу- В первый же день посещения школы девочка простудилась на уроке физкультуры, вновь поднялась температура тела до 39°C, появился сильный кашель, затрудненный вдох, общая слабость.

Анамнез жизни ребенка: без особенностей. Росла и развивалась соответственно возрасту. Привита по календарю. Перенесенные заболевания: ветряная оспа, редкие ОРВИ.

Объективные данные: состояние тяжелое. Выражена респираторная одышка до 32 в минуту, втяжение уступчивых мест грудной клетки. Правая половина грудной клетки несколько отстает в акте дыхания. Мраморность кожных покровов, кожа сухая, горячая на ощупь. Температура тела 39,2°C. Перкуторный звук над легкими справа над нижней долей укорочен, слева - тимпанический. Дыхание слева жесткое, справа над нижней долей ослабленное. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны чистые, ясные, ритмичные. Пульс 92 удара в минуту, удовлетворительных свойств. Живот мягкий, безболезненный, при пальпации печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Гемограмма: эритроциты $4,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $12,5 \times 10^9 /л$, эозинофилы 2%, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 59%, лимфоциты 29%, моноциты 6%, СОЭ 38 мм/час.

Рентгенография органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, корни легких инфильтрированы, справа в нижней доле определяется инфильтративное затемнение с нечеткими контурами. Синусы прослеживаются. Сердце в пределах нормы.

Общий анализ мочи: удельный вес 1014, белок 0,099%, микроскопия без особенностей.

Задание:

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Какие жалобы и клинические симптомы говорят за данные синдромы?
3. Оцените результаты проведенного обследования.
4. Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.
5. Назначьте лечение.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. 4 основных синдрома- интоксикационный, респираторный, синдром локальных изменений, дыхательных расстройств
2. жалобы на кашель с мокротой - респираторный, общую слабость- интоксикационный, одышку – дыхательных расстройств, повышение температуры тела до 38-39,7°C, головную боль- интоксикационный . К синдрому локальных изменений относится – отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания. Перкуторный звук над легкими справа над нижней долей укорочен, слева - тимпанический.
3. «Золотым стандартом» диагностики является проведенная рентгенография органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, корни легких инфильтрированы, справа в нижней доле определяется инфильтративное затемнение с нечеткими контурами. Характерны также изменения в ОАК - Гемограмма: эритроциты $4,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $12,5 \times 10^9 /л$, эозинофилы 2%, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 59%, лимфоциты 29%, моноциты 6%, СОЭ 38 мм/час.- нейтрофильный лейкоцитоз, ускоренна СОЭ.
4. Правосторонняя очагово-сливная бронхопневмония, внебольничная, острое течение, ДН Iст.. на основании вышеперечисленных данных.
5. Принципы терапии – антибактериальная этиотропная терапия , дезинтоксикационная, симптоматическая, физиотерапия, дыхательная гимнастика, массаж

Оценка - только предварительный диагноз – «пневмония», без учета клинической формы и определения тяжести и т.д. согласно рабочей классификации - <70баллов(%,) ,
диагноз не полный, нет интерпритации анализов, синдромов. - 70–79 баллов,
нет посиндромной диагностики, не полные принципы терапии - - 80–89 баллов,
полные ответы на все 4 вопроса, с обоснованием диагноза – 100 баллов

Перечень вопросов по дисциплине:

1. Педиатрия как наука о здоровом ребенке. Основные этапы развития и становления педиатрии в нашей стране. Роль С.Ф. Хотовитцкого, Н.А. Тольского, Н.Ф. Филатова, Н.П. в развитии отечественной педиатрии. Казанская школа педиатрии: Толмачев Н.Н., Меньшиков В.К., Лепский Е.М., Святкина К.А
2. Особенности сбора анамнеза у детей. Схема расспроса матери при сборе анамнеза жизни и развития ребенка. Значение анамнеза для диагноза. Понятие об эпидемиологическом, аллергологическом и инфузионном анамнезе. Социальный анамнез. Критерии оценки тяжести состояния больного при остром и хроническом заболевании.
3. Периоды детского возраста, их характеристика. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, вскармливания, воспитания, профилактики заболеваний для правильного развития детского организма.
4. Характеристика внутриутробного периода детства. «Критические периоды». Факторы, влияющие на развитие плода и ребенка. Понятие эмбрио- и фетопатии. Антенатальная охрана плода.
5. Характеристика периода новорожденности. Понятие о зрелости новорожденного. Морфофункциональные признаки, оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Понятие о задержке внутриутробного развития (ЗВУР), внутриутробной гипотрофии.
6. Характеристика периода новорожденности. Физиологические транзиторные состояния новорожденных, как проявление синдрома адаптации к внеутробной жизни.
7. Периоды детства. Характеристика периода грудного возраста: физическое, психомоторное развитие, особенности вскармливания, воспитание, иммунитет, особенности заболеваний.
8. Периоды детства. Характеристика преддошкольного и дошкольного периодов: физическое и нервно-психическое развитие, воспитание, формирование навыков самообслуживания, занятия с детьми, питание, иммунитет, особенности заболеваний.
9. Характеристика младшего и старшего школьного периодов детства. Физическое, нервно-психическое и половое развитие. Взаимосвязь морфологии и функции. Особенности заболеваний этого периода.
10. Физическое развитие детей. Законы нарастания роста и массы. Роль и значение генетических факторов, нервной системы и эндокринных желез в регуляции процессов роста. Соотношение социальных и биологических факторов в генезе нарушения нормального физического развития детского организма.
11. Физическое развитие детей, методы оценки. Законы нарастания роста и массы. Семиотика наиболее частых отклонений от нормального физического развития. Понятие о гипотрофии, паратрофии, гипостатуре, гипо- и гиперсомии и т.д.
12. Показатели и критерии оценки нервно-психического развития детей различного возраста. Роль окружающей среды, ухода, воспитания в формировании психики ребенка. Понятие об олигофрении.
13. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей. Особенности развития и функционирования придатков кожи.

14. Морфологические элементы поражения кожи (первичные и вторичные). Характеристика элементов сыпи. Семиотика сыпей у детей. Изменения кожи при и дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи).
15. Морфологические и функциональные особенности подкожной клетчатки у детей различного возраста. Распределение подкожно-жирового слоя, тургор мягких тканей. Оценка питания..
16. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей и подростков. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Регуляция отложений минеральных солей в костях: значение витаминов, правильного питания, эндокринных желез.
17. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей и подростков. Рост и формирование скелета. Зубы, сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, зубная формула. Особенности надкостницы и кровоснабжения костей. Определение «костного возраста». Сроки закрытия швов и родничков.
18. Семиотика поражения костной ткани: остеопороз, остеомалация, остеонидная гиперплазия, деформации и др. Семиотика поражения костно-суставной системы: плоскостопие, сколиоз, артрит и др. Особенности переломов у детей.
19. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Особенности строения и развития мышц, значение физического воспитания и допустимые физические нагрузки для детей различного возраста.
20. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Механизм пуэрильного дыхания.
21. Семиотика поражения носоглотки, гортани, трахеи. Синдром крупа.
22. Семиотика поражения органов дыхания: бронхов, легких, плевры. Бронхо-обструктивный синдром. Синдром дыхательной недостаточности.
23. Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков. Увеличение сердца в процессе роста ребенка, соотношение размеров полостей сердца и просвета сосудов, их значение для гемодинамических показателей. Возрастные изменения просвета артериального и венозного отделов сосудов сердца.
24. Особенности полости рта у детей. Специфические анатомические образования у новорожденных. Сосательный и глотательный рефлексы и акт сосания.
25. Анатомо-физиологические особенности желудка и пищевода у детей и подростков. Их размеры и расположение у детей первого года жизни. Развитие отделов желудка: кардии, тела, пилоруса. Особенности секрето-, ферменто- и кислотообразующей функции желудка у детей.
26. Анатомо-физиологические особенности тонкого и толстого кишечника у детей: длина, развитие слизистой оболочки и подслизистого слоя, скорость освобождения пищеварительного тракта при различных видах вскармливания у детей первого года жизни. Понятие о незавершенном повороте. Особенности расположения аппендикса у детей.
27. Анатомо-физиологические особенности гепатобилиарной системы и поджелудочной железы у детей. Возрастные особенности внешнесекреторной функции печени и поджелудочной железы.
28. Лабораторно-инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта. Значение дуоденального и желудочного зондирования, рН-метрии, лучевых, эндоскопических и копрологических методов диагностики. Биохимический анализ крови (лабораторные тесты синдромов холестаза, цитолиза, воспалительного).
29. Поражение полости рта, зева (стоматиты, гингивиты, ангины) и пищевода у детей. Синдром срыгиваний и рвоты.
30. Семиотика поражения желудка и кишечника. Семиотика болей в животе у детей. Синдром увеличения живота и его причины.
31. Особенности кроветворения и состава крови во внутри- и внеутробном периоде. Изменение морфологического состава крови и типов гемоглобина после рождения.

32. Возрастные особенности состава периферической крови и гемостаза у детей.
33. Анатомо-физиологические особенности органов лимфоидной системы у детей: тимус, лимфатические узлы, селезенка и их развитие после рождения.
34. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей различного возраста. Основные функции почек.
35. Клиническая и лабораторная оценка функционального состояния почек. Рентгенологические и инструментальные методы исследования почек и мочевыводящей системы.
36. Основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочевыделения у детей. Семиотика изменений мочевого осадка.
37. Понятие об острой и хронической почечной недостаточности у детей.
38. Питание детей – компонент профилактической педиатрии. Понятие о физиологическом питании, «пищевое программирование».
39. Физиологическая адекватность питания детей грудного возраста. Многокомпонентная сбалансированность питания, нутриентнообеспечение (питание беременной женщины). Потребность детей первого года жизни в белках, жирах, углеводах, калориях в зависимости от вида вскармливания.
40. Преимущества грудного вскармливания. Принцип системной поддержки грудного вскармливания.
41. Питание и режим кормящей женщины. Техника грудного кормления. Противопоказания и затруднения для кормления грудью со стороны матери и со стороны ребенка. Вскармливание новорожденного.
42. Преимущества естественного вскармливания. Качественные и количественные различия между женским и коровьим молоком: белки, жиры, углеводы, минеральные соли, витамины и их усвоение.
43. Гипогалактия: причины, формы, степени, способы определения достаточности молока у матери и методы борьбы с гипогалактией.
44. Смешанное вскармливание: понятие, показание к назначению. Техника и правила докорма.
45. Прикорм и необходимость его введения для правильного развития детей. Сроки, правила и техника введения прикорма. Виды продуктов и блюд прикорма.
46. Искусственное вскармливание. Определение. Причины перевода на искусственное вскармливание. Недостатки искусственного вскармливания. Принципы адаптации заменителей женского молока.
47. Классификация заменителей грудного молока, используемых для вскармливания детей первого года жизни.
48. Питание здоровых детей от 1 года до 3 лет. Распределение суточного калоража пищи. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных солях, витаминах, калориях. Основной набор продуктов, используемых
49. Железодефицитная анемия у детей. Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
50. Рахит у детей. Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
51. Недостаточность питания у детей. Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
52. Внутриутробные инфекции Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
53. Гнойно-воспалительные заболевания у детей. Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
54. Атопический дерматит у детей. Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация

55. Бронхиальная астма у детей. Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
56. Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы.
57. ОРЗ у детей (ринит, назофарингит, тонзиллит, ларингит). Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
58. Оказание неотложной помощи при стенозирующем ларингите.
59. Острые бронхиты у детей. Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
60. Оказание неотложной помощи при обструктивном бронхите у детей.
61. Пневмонии у детей. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
62. Хронические гастриты у детей. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
63. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у детей. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
64. ДЖВП. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
65. Хронический холецистит у детей. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
66. Гломерулонефриты у детей. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
67. Пиелонефриты у детей. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
68. Дисметаболические нефропатии у детей. . Причины и механизмы развития, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация
69. Оказание неотложной помощи при ОПН у детей.
70. Диспансеризация беременных женщин в условиях детской поликлиники
71. Диспансеризация новорожденных детей в условиях детской поликлиники. Патронаж новорожденных.
72. Диспансеризация грудных детей в условиях детской поликлиники. Работа кабинета здорового ребенка.
73. . Календарь вакцинопрофилактики. Проведение вакцинации. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике. Поствакцинальные реакции и осложнения.

ПРИМЕР

Тестирования по модулю 1

1 вариант

1. ДЕЙСТВИЕ ТЕРАТОГЕННЫХ ФАКТОРОВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ НА СЛЕДУЮЩИХ СТАДИЯХ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- | | |
|--|--|
| 1) бластогенез, поздний фетальный период | 3) эмбриогенез, поздний фетальный период |
| 2) бластогенез, эмбриогенез | 4) эмбриогенез, ранний фетальный период |

2. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ В РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД СОСТАВЛЯЕТ:

- | | | | |
|-----------|---------|-----------|-----------|
| 1) 10-20% | 2) 5-8% | 3) 10-12% | 4) 14-16% |
|-----------|---------|-----------|-----------|

3. ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ДЛИНЫ ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЙ КВАРТАЛ СОСТАВЛЯЕТ

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 1) 4см | 2) 3см | 3) 2см | 4) 1см |
|--------|--------|--------|--------|

4. ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ЗНАКИ

- 1) Бауэра, Моро, Кера, Ортнера
- 2) Брудзинские (верхний, нижний, средний), Кера, ригидности затылочных мышц
- 3) Брудзинские (верхний, нижний, средний), Кернинга, ригидности затылочных мышц

5. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС НОВОРОЖДЕННОГО БАУЭРА ОЗНАЧАЕТ

- 1) рефлекс шейно-тонический
- 2) опоры
- 3) ползания
- 4) поисковый

6. В НОРМЕ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН НАЧАТЬ СИДЕТЬ

- 1) с 6 мес
- 2) с 8 мес
- 3) с 3 мес
- 4) с 10 мес

7. ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО АППАРАТА КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) хорошее развитие потовых и недоразвитие сальных
- 2) недоразвитие потовых, хорошее развитие сальных
- 3) хорошее развитие потовых и сальных
- 4) недоразвитие потовых и сальных

8. ЖЕЛТУШНАЯ ОКРАСКА КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ – СИНОНИМ:

- 1) мраморность
- 2) иктеричность
- 3) цианоз
- 4) гиперемия

9. В НОРМЕ ПАЛЬПИРУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ:

- 1) паховые, торакальные, подмышечные, кубитальные
- 2) кубитальные, надключичные, заднешейные, подчелюстные
- 3) подчелюстные, затылочные, паховые, подколенные
- 4) подчелюстные, подмышечные, паховые

10. БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЗАКРЫВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

- 1) 12-15 мес.
- 2) 19-20 мес.
- 3) 7-10 мес.
- 4) 14-18 мес.

11. ЛАТИНСКОЕ НАЗВАНИЕ О – ОБРАЗНОГО ИСКРИВЛЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ:

- 1) genu valgum
- 2) genu varum
- 3) osteogenesis imperfectum
- 4) osteoporosis

12. ФОРМУЛА РАСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА, ЕСЛИ N – ВОЗРАСТ РЕБЕНКА В МЕС.

- 1) $n - 4$
- 2) $2n - 5$
- 3) $n - 2$
- 4) $20 - n$

13. ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) малой воздушностью легочной ткани, примесью ларингиального дыхания, малыми размерами грудной клетки
- 2) малой воздушностью легочной ткани, широким просветом бронхиол, утолщением стенок грудной клетки
- 3) преобладанием симпатического отдела нервной системы, узостью носовых ходов, высоким стоянием диафрагмы

14. ПРИ ПНЕВМОНИИ ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛЕНО:

- 1) на стороне поражения
- 2) на здоровой стороне
- 3) в области проекции сердца
- 4) одинаково с обеих сторон

15. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В МИНУТУ У РЕБЕНКА В 5 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 100 уд. в мин.
- 2) 150 уд. в мин.
- 3) 85 уд. в мин.
- 4) 75 уд. в мин.

16. РЕДКОСТЬ ИНФАРКТОВ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ТИПОМ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ

- 1) магистральным
- 2) рассыпным
- 3) смешанным

17. РЕБЕНОК ПРИ РОЖДЕНИИ ИМЕЕТ ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА:

- 1) 20-30 мл
- 2) 40-50 мл
- 3) 7-10 мл
- 4) 60-70 мл

18. СКЛОННОСТЬ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ К СРЫГИВАНИЮ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) слабо развит кардиальный отдел желудка, хорошо развит пилорический отдел, желудок расположен вертикально, дно желудка лежит ниже антрально-пилорического отдела
- 2) зрелая кардиальная часть желудка, слабо развит пилорический отдел, желудок расположен горизонтально, дно желудка лежит выше антрально-пилорического отдела
- 3) обкладочные железы желудка недоразвиты, вены пищевода расширены, пилорус зияет
- 3) холецистит 4) гастрит

19. ОЛИГОУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ДИУРЕЗА ОТ СУТОЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ВЕЛИЧИН НА:

- 1) 1/2 2) 1/3 3) 2/3 4) 1/4

20. КАКИЕ АНАЛИЗЫ ПОЗВОЛЯЮТ КОЛИЧЕСТВЕННО ОЦЕНИТЬ КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ ОСАДКА МОЧИ?

- 1) Нечипоренко, Аддиса-Каковского 3) Аддиса-Каковского, Зимницкого
- 2) Нечипоренко, Реберга 4) Зимницкого, Сулковича

21. СРОКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПЕРЕКРЕСТОВ ЛИМФОЦИТОВ И НЕЙТРОФИЛОВ В ЛЕЙКОФОРМУЛЕ РЕБЕНКА:

- 1) 4-5 дней и 4-5 лет 3) 4-5 мес. и 4-5 лет
- 2) 4-5 дней и 4-5 мес. 4) 4-5 нед. и 5 лет

22. ОЧАГИ КРОВЕТВОРЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ИСЧЕЗАЮТ:

- 1) к 3 мес. внутриутробной жизни 3) к периоду новорожденности
- 2) к 6 мес. внутриутробной жизни 4) к 1 мес. внутриутробной жизни

23. КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К КОРОВЬЕМУ

- 1) больше 2) меньше 3) одинаково

2 вариант

1. ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ 1 СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 5-8% 2) 10-20% 3) 20-30% 4) более 30%

2. ПЕРИОД ПЕРВОГО УСКОРЕНИЯ РОСТА (ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ) НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) 2- 4 года 2) 4-7 лет 3) 8-9 лет 4) 10-12 лет

3. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКОГО БАРЬЕРА У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) выше 2) ниже 3) такая же

4. НАЗВАНИЕ СИМПТОМА НЕРАВНОМЕРНОЙ ОКРАСКИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ЦЕНТРАЛИЗАЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ И НАРУШЕНИИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ

- 1) симптом Легавой собаки 2) симптом Фехтовальщика 3) симптом Арлекина

5. В НОРМЕ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ДЕРЖАТЬ ГОЛОВУ

- 1) с 5 мес 2) с 2 мес 3) с 3 мес 4) с 4 мес

6. ВЫБЕРИТЕ ГРУППУ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭКСИКОЗ:

- 1) западение языка, повышенная потливость, снижение диуреза, потеря эластичности кожи
- 2) сухость кожи, повышенный тургор тканей, снижение диуреза, снижение эластичности кожи
- 3) западение большого родничка, сухость слизистых и кожи, снижение эластичности кожи, тургора мягких тканей, снижение диуреза

7. ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ СИМПТОМ КОРИ НА СЛИЗИСТОЙ ЩЕКИ:

- 1) петехии 2) пятна Филатова-Коплика

3) афты 4) папулезная сыпь

8. ВЫБЕРИТЕ ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ:

- 1) пятно, папула, волдырь, бугорок 3) волдырь, пузырь, язва, рубец
2) пятно, папула, корка, эрозия 4) пятно, папула, чешуйка, ссадина

9. КАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДАЮТ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) локализация, количество, размер, консистенция, подвижность, болезненность
2) локализация, размер, консистенция, подвижность, болезненность, глубина залегания
3) локализация, количество, размер, температура, изменение кожи под лимф.узлом, болезненность

10. ВЫБЕРИТЕ СИМПТОМ РАХИТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СИНДРОМ ОСТЕОМАЛЯЦИИ:

- 1) увеличение лобных и затылочных бугров 3) краниотабес
2) рахитические четки 4) рахитические браслеты

11. В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ ДЛЯ МЫШЦ ХАРАКТЕРНО

- 1) физиологическая диффузная мышечная гипотония
2) физиологический гипотонус сгибателей
3) физиологический гипертонус сгибателей
4) физиологический гипертонус разгибателей

12. МЕСТНЫЕ ЗАЩИТНЫЕ ФАКТОРЫ ПОЛОСТИ НОСА ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) реснички эпителия 4) химотрипсин
2) лизоцим 5) секреторный IgA
3) интерферон

13. НОРМАЛЬНЫЕ ТИПЫ ДЫХАНИЯ – ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ

- 1) везикулярное, пуэрильное, переходное, бронхиальное
2) бронхиальное, везикулярное, пуэрильное, жесткое
3) ослабленное, жесткое, пуэрильное, трахеальное

14. ВЫБРАТЬ ТОЛЬКО НАЗВАНИЯ СИМПТОМА УВЕЛИЧЕНИЯ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) Аркавина, Д`Эспина, Кораньи, Домбровской, Филатова I, II, чаши Философова
2) Кораньи, Д`Эспина, Моро, Домбровской, чаши Философова, Опенховского
3) Шоффара, чаши Философова, Филатова I, II, Менделя, Кера, Кораньи

15. ОРГАНИЧЕСКИЕ ШУМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

- 1) проведением за границы сердца, большей продолжительностью, исчезновением при физической нагрузке
2) проведением за границы сердца, аускультативной изменчивостью, усилением в покое, короткой продолжительностью, только систолические
3) проведением за границы сердца, большой продолжительностью, длительным шумом, грубым тембром звучания, усилением при физической нагрузке
4) проведением за границы сердца, большой продолжительностью, длительным шумом, грубым тембром звучания, усилением при физической нагрузке, только диастолические

16. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В МИНУТУ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 140 2) 100 3) 120 4) 80

17. У НОВОРОЖДЕННЫХ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРЕОБЛАДАЕТ ШТАММ МИКРООРГАНИЗМОВ:

- 1) E. Coli 3) A. Acidophilus
2) B. Lactis aurogens 4) Lactobacillus bifidus

18. БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ЗОНЕ ШОФФАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:

- 1) желудка
- 2) поджелудочной железы
- 3) печени
- 4) селезенки

19. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ТОНКОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) меньше
- 2) больше
- 3) такая же

20. В НОРМЕ НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ДО:

- 1) 1 года
- 2) 5 мес.
- 3) 5 лет
- 4) 10 лет

21. ВЫБРАТЬ СИМПТОМ РАЗДРАЖЕНИЯ БРЮШИНЫ

- 1) Кораньи
- 2) Пастернацкого
- 3) Кернига
- 4) Шеткина-Блюмберга

22. ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ:

- 1) никтурию, лейкоцитурию
- 2) никтурию, оксалурию
- 3) изостенурию, кальцурию
- 4) никтурию, изостенурию

ПРИМЕР: Итоговое тестирование по модулю. 2

вариант 1

1. Типы болей при язвенной болезни:
 - A. ранние и поздние
 - B. ранние
 - C. ранние и ночные
 - D. поздние и ночные
2. Какой из нижеперечисленных препаратов является холекинетиком:
 - A. сорбит
 - B. аллохол
 - C. но-шпа
 - D. никотин
3. В лечении гломерулонефрита с нефротическим синдромом применяют:
 - A. антидиуретический гормон
 - B. преднизолон
 - C. аминогликозиды
 - D. ингибиторы протонного насоса
4. Типичный ритм болей при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки:
 - A. голод – боль – прием пищи – прекращение боли
 - B. прием пищи – боль – голод – прекращение боли
5. Какой препарат не действует на геликобактерии?
 - A. метронидазол
 - B. кларитромицин
 - C. де-нол
 - D. омепразол
6. Какой симптом ХАРАКТЕРИЗУЕТ нефротический синдром?
 - A. повышение креатинина в крови
 - B. повышение холестерина в крови
 - C. повышение мочевины в крови
 - повышение ангиотензина в крови
7. Для хронического гастродуоденита характерны боли:
 - A. ранние и поздние
 - B. ранние
 - C. ранние и ночные
 - D. поздние и ночные
8. Лечение острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом проводится преднизолоном в дозе:
 - A. 0,5 мг/кг/сут
 - B. 2 мг/кг/сут
 - C. 3 мг/кг/сут
 - D. 5 мг/кг/сут.
9. Проба по Зимницкому позволяет выявить:
 - A. лейкоцитурию
 - B. уратурию
 - C. никтурию
 - D. гематурию
 - E. протеинурию
10. Рациональной терапией **ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ** гипертензии является применение...
 - A. диуретиков

- В. α -адреноблокаторов
- С. ингибиторов АПФ
- Д. блокаторов Ca^{2+} каналов
- Е. β -адреноблокаторов

11. При объективном обследовании пациента с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки отмечается положительный симптом:

- А. Кера
- В. Кернига
- С. Менделя
- Д. Мерфи

12. Для острого гломерулонефрита с нефритическим синдромом характерно:

- А. лейкоцитурия, гематурия и протеинурия
- В. гематурия, протеинурия и гипертония
- С. протеинурия, гипертония и гиперлипидемия

13. В схему лечения гастрита, ассоциированного с НР необходимо включать:

- А. желчегонные препараты
- В. нестероидные противовоспалительные препараты
- С. антибактериальные препараты
- Д. синтетические аналоги простагландинов

14. Прием жидкости при пиелонефрите:

- А. ограничивается
- В. повышается
- С. не изменяется

15. Назовите блокатор H^+ - K^+ -АТФазы ("протоновой помпы"):

- А. де-нол
- В. омепразол
- С. гастрोцепин
- Д. вентер

16. Для острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом характерно:

- А. гипертония, протеинурия и гиперлипидемия
- В. отеки, протеинурия и гематурия
- С. диспротеинемия, гиперлипидемия и гематурия

17/ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ:

- 1) Антигистаминные средства
- 2) Антилейкотриеновые препараты
- 3) Ингаляционные β_2 -агонисты короткого действия
- 4) β_2 -агонисты длительного действия
- 5) Глюкокортикостероиды

18. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

1. Продольная суборбитальная складка
2. Наличие зудящихся папул, расположенных линейно, попарно
3. Отягощенный аллергоанамнез
4. Наличие микровезикул на лице и разгибательных поверхностях

19. При внебольничных пневмониях в амбулаторных условиях предпочтительный способ назначения антибиотика:

- А. Пероральный
- Б. Внутримышечный
- В. Внутривенно
- Г. Ступенчатый

20. Для диагностики атипичной пневмонии применяется метод исследования :

- А. Бактериологический
- Б. Бактериоскопический
- В. Иммунологические
- Г. Методы ПЦР

Вариант 2

1. Характерным клиническим симптомокомплексом для острого холецистита является:
 - А. боли в животе, жидкий стул, метеоризм
 - В. боли в правом подреберье, симптомы токсикоза, тошнота, рвота
 - С. боли в эпигастрии, тошнота, изжога
 - Д. опоясывающие боли, повторная рвота
2. При остром пиелонефрите типичными признаками являются все нижеперечисленные, кроме:
 - А. абдоминальный болевой синдром.
 - В. дизурия.
 - С. фебрильная лихорадка.
 - А. артериальная гипертензия.
3. Для клинической картины пиелонефрита характерно наличие синдрома:
 - А. отечного
 - В. интоксикационного
 - С. артериальной гипертензии
 - Д. анемического
4. Наиболее часто встречающимся осложнением язвенной болезни двенадцатиперстной кишки в детском возрасте является:
 - А. перфорация
 - В. пенетрация
 - С. кровотечение
 - Д. рубцовый стеноз привратника
5. В этиологии гломерулонефрита основную роль играет:
 - А. стафилококк
 - В. микопlasма
 - С. стрептококк
 - Д. вирусы
6. Какой вид физиотерапии показан в I стадию язвенной болезни двенадцатиперстной кишки:
 - А. аппликации парафина и озокерита
 - В. электросон
 - С. синусоидальные модулированные токи
 - Д. электрофорез с лидазой
7. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного пиелонефрита основана на:
 - А. определении типа лейкоцитурii
 - В. выявлении аномалий развития мочевыводящих путей
 - С. посева мочи на стерильность с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам
 - Д. биохимическом анализе крови
8. «Золотым стандартом» диагностики хронического гастрита является:
 - А. внутрижелудочная рН-метрия
 - В. желудочное зондирование
 - С. биопсия слизистой оболочки
 - Д. ФГДС
9. На фоне традиционной терапии язвенной болезни переход от I ко II стадии происходит:
 - А. через 10-14 дней
 - В. через 14-21 день

- С. через 21-28 дней
10. Санаторно-курортное лечение язвенной болезни проводится:
- в I стадию
 - в период полной ремиссии
 - во II стадию
 - в III стадию
11. Гломерулонефрит с нефритическим синдромом характеризуется
- макрогематурией
 - микрогематурией
 - лейкоцитурией
 - кристаллурией
12. Комплекс медикаментозных средств в активной стадии пиелонефрита включает все нижеперечисленное, кроме:
- глюкокортикостероиды.
 - антибактериальные.
 - антигистаминные.
 - препараты, улучшающие микроциркуляцию в почечной ткани
13. ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ТРЕХ ЛЕТ ЯВЛЯЮТСЯ АЛЛЕРГЕНЫ:
- Пищевые
 - Бытовые
 - Пыльцевые
 - Грибковые
14. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ:
- 1) Антигистаминные средства
 - 2) Антилейкотриеновые препараты
 - 3) Ингаляционные β_2 -агонисты короткого действия
 - 4) Метилксантины короткого действия
 - 5) Глюкокортикостероиды
- 15/ КАКОЕ ОВОЩНОЕ ПЮРЕ МОЖНО ВВОДИТЬ РЕБЕНКУ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ В КАЧЕСТВЕ ПЕВОГО ПРИКОРМА:
1. Монокомпонентное из картофеля
 2. Монокомпонентное из кабачков
 3. Монокомпонентное из моркови
 - . Поликомпонентное.
16. ЭЛИМИНАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ С КЛЕЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ ВКЛЮЧАЮТ
1. Регулярную стирку постельного белья
 2. Увлажнение воздуха до 70%
 3. применение натуральной одежды из шерсти
 4. уменьшение частоты приема гигиенических ванн
 5. Акарицидная обработка
17. Какой тип одышки характерен для обструктивного бронхита?
- Смешанного характера, брадипноэ
 - Инспираторного характера, тахипноэ
 - Экспираторного характера, тахипноэ
 - Инспираторного характера, брадипноэ
18. Какая прививка от пневмококковой инфекции включена в календарь :
- Пневмо-23
 - Превенар

В. Инфлювак

Г. Пентоксим

19. Какой жаропонижающий препарат можно ребенку в возрасте 1 года :

А. Ибуклин

Б. Цефекон

В. Ибупрофен

Г. Ацетилсалициловая кислота

20. Для пневмонии характерны изменения в легких:

А. Жесткое дыхание, коробочный звук

Б. Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы

В. Ослабленное дыхание, коробочный звук

Г. Ослабленное дыхание, укорочение перкуторного звука

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

ПРИМЕР ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Педиатрия»

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Педиатрия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Педиатрия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Педиатрия» на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций

- Неудовлетворительное поведение во время лекции
 - Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 70-79 (удовлетворительно):
- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
 - Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
- 80-89 (хорошо):
- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):
- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

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

7.1. Перечень основной литературы:

№ пп	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423936.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Педиатрия: учебник / [Н.А.Геппе и др.]; под ред. Н.А.Геппе.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 429,[3] с.: рис.табл.	100
3	Капитан Т.В.Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми: учебник для вузов/Т.В.Капитан.- 5-ое изд., доп.- М . – МЕДпресс-информ., 2009.-655,[1]с.:рис., табл.	293

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№ пп	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Детские болезни: учебник с компакт – диском {авт.кол.:Л.К. Баженова [др.]; под ред. А.А.Баранова. – Изд.2-е, испр. И доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 100б, [2]с.:рис., табл., 1бвкл.л., 2007	403

7.3. Периодическая печать:

№ пп	Наименование
1	Журнал «Consilium medicum»
2	Журнал «Российский вестник перинатологии и педиатрии»
3	Вопросы детской диетологии»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

ПРИМЕР по Педиатрии:

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

Наиболее сложные для усвоения разделы - неонатология, заболевания раннего возраста. По всем темам имеются указания и рекомендации по проведению конкретных видов учебных занятий по данной дисциплине.

ПРИМЕР:

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО САМОПОДГОТОВКЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

«ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ»

АКТУАЛЬНОСТЬ

Особенностью современной профилактической работы среди детей является проведение ее с антенатального периода, что обеспечивает благоприятное течение беременности и родов, рождение живого и здорового ребенка. Нормальное развитие плода и здоровье ребенка зависит от условий и течения внутриутробного периода его жизни. Особенное значение имеют мероприятия по антенатальной охране плода в первые месяцы жизни, когда имеется высокая чувствительность к вредным факторам внешней среды.

Изучение организации и методов проведения профилактической работы с беременными женщинами и новорожденными детьми в поликлинике является актуальной медицинской проблемой в воспитании здорового ребенка.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ

Ознакомиться с принципами и организацией проведения диспансеризации новорожденных детей и дородового патронажа. Научиться работать с медицинской документацией и проводить анализ эффективности диспансерного наблюдения.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- принципы диспансерного наблюдения за новорожденными в условиях детской поликлиники;
- организацию и проведение диспансеризации новорожденных детей
- основную медицинскую документацию по диспансеризации новорожденных и беременных женщин
- показатели анализа диспансеризации.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- проводить диспансеризацию новорожденных детей;
- распределять детей по группам здоровья;
- оформлять медицинскую документацию по диспансеризации
- проводить дородовый патронаж.
- научиться правильному оформлению медицинской документации.

СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ

Целью диспансеризации новорожденных и беременных женщин является осуществление комплекса мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья детей, сохранение и укрепление здоровья детского населения.

Основными принципами диспансеризации детей являются:

1. Охват всего детского населения – здоровых и больных детей всех возрастов.
2. Возрастной принцип диспансеризации здоровых детей, путем динамического наблюдения за состоянием физического развития и здоровья ребенка.
3. Активное раннее выявление заболеваний для своевременного лечения.

Соблюдение преемственности – тесная связь между специалистами.

Диспансеризация включает в себя:

1. Диспансеризацию здорового населения.
2. Диспансеризацию больных детей.

Диспансеризация новорожденных включает в себя: первый врачебный патронаж с медицинской сестрой.

СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПАТРОНАЖА НОВОРОЖДЕННОГО

Схема срока проведения – первые трое суток после выписки из роддома.

При патронаже врач и медсестра надевают чистые маски, чистые халаты, перед осмотром моют руки. Медсестра должна принести с собой набор для обработки пупочной ранки.

Сбор анамнеза:

- особенности антенатального периода: от какой беременности родился ребенок, как протекали и чем закончились предыдущие беременности, течение настоящей беременности (токсикозы первой и второй половины беременности), заболевания ОРВИ, анемии, угроза выкидыша, преждевременная отслойка плаценты, заболевания матери, прием ею лекарств и т.д.;
- течение родов (затяжные, преждевременные, срочные, кесарево сечение, родостимуляция, кровотечение и т.д.);
- течение раннего неонатального периода – масса тела при рождении, длина тела, закричал сразу или нет, оценка по шкале Апгар, физиологическая убыль массы тела – на сколько процентов, физиологическая желтуха, БЦЖ в роддоме или нет, пуповина отпала на какой день, на какие сутки выписан из роддома и имелась ли какая-нибудь патология – натальная травма ЦНС, респираторный дистресс-синдром, кефалогематома, ГБН и т.д.;
- особенности вскармливания – через сколько минут ребенок приложен к груди после рождения, на каком вскармливании находится (грудное, искусственное, смешанное). Оцениваются способности матери к лактации и ребенка к сосанию;
- уточняются особенности поведения ребенка – спокойный, беспокойный, вялый, активный, продолжительность сна и т.д.;
- семейный анамнез – возраст родителей, место работы, состояние здоровья, наличие наследственных заболеваний и т.д.;
- жилищно-бытовые условия и условия жизни семьи.

Объективное обследование ребенка. Особое внимание обращается:

На показатели степени зрелости ребенка – внешний вид, поведение, выраженность физиологических рефлексов, масса тела и другие признаки доношенности и зрелости ребенка. Оценивают динамику массы тела ребенка от рождения и до выписки. К моменту выписки у ребенка должна наметиться тенденция к восстановлению массы тела.

Цвет кожных покровов.

При наличии желтушности уточняют время ее появления, динамику показателей билирубина. При наличии цианоза у ребенка в спокойном состоянии, при крике или сосании следует провести дифференциальный диагноз возможной врожденной сердечной или легочной патологии. Бледный и сероватый цвет кожи бывает проявлением сепсиса, анемии и других патологических процессов. Обращают внимание на чистоту кожи – наличие или отсутствие опрелости (в области паховых складок, промежности), а также на сыпи (гнойничковые, геморрагические, токсическую эритему и др.). Оценивают состояние пупочной ранки (выделения, гиперемия и т.д.).

Оценивают степень развития подкожно-жирового слоя и равномерность распределения состояния грудных желез.

Исследуют мышечный тонус ребенка. Ослабление свойственно недоношенным, незрелым новорожденным, наблюдается при гипогликемии, некоторых наследственных и других заболеваниях, повышение при внутричерепных травмах и других поражениях плода.

При оценке костно-суставной системы обращают внимание на окружность головы, костные швы, состояние большого и малого родничков – размеры, края, расположение по отношению к костям черепа, а также на строение грудной клетки и конечностей. Оценивают состояние тазобедренных суставов с целью выявления врожденной дисплазии.

При исследовании органов дыхания определяют проходимость носовых путей, частоту и тип дыхания, проводят сравнительную перкуссию и аускультацию легких.

Методом перкуссии исследуют границы сердца, проводят аускультацию во всех пяти точках. Осматривают живот, задний проход, определяют нижний край печени. Полость рта осматривают с целью выявления молочницы.

Изучают состояние наружных половых органов.

Желателен осмотр испражнений ребенка, который при правильном вскармливании золотистого цвета, мазеобразной консистенции, гомогенный.

Оценивается реакция зрачков на свет, вздрагивание при резком звуке и по ним судят о зрении и слухе.

Проверяют выраженность безусловных рефлексов.

Дается оценка состояния здоровья ребенка, определяются группа здоровья и группа риска.

По состоянию здоровья выделяют 5 групп:

- 1 – здоровые дети без патологии и факторов риска;
- 2 – дети имеющие функциональные отклонения, сниженную сопротивляемость;
- 3 – дети с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации;
- 4 – дети с хронической патологией в состоянии субкомпенсации;
- 5 – дети с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации.

Для определения группы риска патологии у детей используют специальную поисковую таблицу которые определяются по факторам риска.

Различают 7 групп риска:

- 1 – с риском на повышенную заболеваемость ОРВИ и нарушений в состоянии здоровья в периоде адаптации;
- 2 – риск на заболеваемость ЦНС;
- 3 – риск заболевания анемией, рахитом, гипотрофией;
- 4 – риск гнойно-септических инфекций;
- 5 – риск развития ВПС и систем;
- 6 – риск на аллергическую заболеваемость;
- 7 – социально-неблагополучные семьи.

Пример оценки состояния здоровья новорожденного. Период новорожденности. Д Па. 1, 6.

Даются рекомендации по режиму дня, вскармливанию (кормить 7 раз в день через 3 часа с 6-ти часовым ночным перерывом), по уходу за ребенком (ежедневные купания, обработка пупочной ранки, туалет глаз, ушей, ротовой полости и т.д.), режиму и питанию.

Составляется план лечебно-оздоровительных мероприятий (ЛОМ): осмотр педиатра в 1-й месяц 5 раз, а затем в декретированные сроки;

На 1 году жизни – осмотр узких специалистов, анализ крови на гемоглобин – в 1 месяц, с 3-х месяцев – вакцинация. План ЛОМ составляется индивидуально в зависимости от состояния здоровья ребенка и группы риска.

Прием беременных женщин в поликлинике

Основными задачами профилактической работы с беременными женщинами являются :

- своевременное, более раннее взятие беременных на учет и регулярное и качественное их наблюдение с участием терапевта, акушер-гинеколога и педиатра;
- организация, по показаниям медико-генетических консультаций;
- оздоровление женщин, страдающих экстрагенитальными заболеваниями;
- профилактика инфекционных заболеваний;
- пропаганда здорового образа жизни в семье;
- подготовка к приему новорожденного ребенка;
- максимально щадящая охрана здоровья беременной женщины;
- санитарно-гигиеническое обучение женщин, организация «школы молодой матери»;
- выяснение факторов риска рождения здорового ребенка;
- подготовка женщины к грудному вскармливанию ребенка.

СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА

Первый дородовый патронаж проводится медсестрой сразу же после поступления сведений о беременной из женской консультации.

Второй – на сроке 31-32 недели беременности в кабинете здорового ребенка.

Дородовый патронаж беременных <*>

N п/п	ФИО беременных	Дата рождения	Адрес места	Характеристика дородового патронажа				
				житель- ства, телефон	срок бере- мен- ности	пол- ный (да, нет)	непол- ный (при- чины)	не было (при- чины)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

 <*> Дородовый патронаж беременных врачом-педиатром участковым осуществляется в 30 - 32 недели беременности в объеме, утвержденном в порядке диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни. По медицинским и социальным показаниям проводится второй дородовый патронаж беременных из группы среднего и высокого риска и из социально неблагополучных семей при сроке беременности 37 - 38 недель (врачебный).

- Ф.И.О. беременной, возраст, место работы.
- Ф.И.О. отца, его возраста, место работы.
- Наличие профессиональных вредностей у родителей.
- Состояние здоровья беременной, наличие у нее хронических заболеваний.
- Особенности течения настоящей беременности (указать патологию).
- Особенности питания беременной.
- Режим дня беременной (прогулки на свежем воздухе, продолжительность сна и др.).
- Социальное положение и психологический климат семьи.
- Жилищно-бытовые условия.
- Наследственность. По показаниям медико-генетическая консультация.
- Даются рекомендации по режиму питания, труда и отдыха, по подготовке предметов ухода за ребенком, обучение правилам ухода за ребенком.
- Выясняются факторы риска рождения здорового ребенка.
- Проводится пропаганда здорового образа жизни, профилактика инфекционных заболеваний.
- Оздоровление женщин, страдающих экстрагенитальными заболеваниями.
- Максимально щадящая охрана здоровья беременной женщины.
- Подготовка женщины к грудному вскармливанию ребенка.
- Заполняется дородовый патронаж.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗ N
224**

30 марта 2006 г.

Об утверждении Положения об организации
проведения диспансеризации беременных женщин и родильниц

- В труднодоступных и отдаленных районах, в сельской местности при отсутствии врача-акушера-гинеколога проведение диспансерного наблюдения, патронажа беременных женщин и родильниц может осуществляться врачом общей практики (семейным врачом) в соответствии с требованиями, установленными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 января 2005 г. № 84 «О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 21 февраля 2005 г. № 6346).
- При наблюдении женщины с физиологическим течением беременности у врача общей практики (семейного врача) посещение беременной женщиной врача-акушера-гинеколога осуществляется в сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2003 г. № 50 «О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях».
- При осложненном течении беременности и послеродового периода врач общей практики (семейный врач) направляет беременных женщин и родильниц к врачам-специалистам (врачу-акушеру-гинекологу, врачу-кардиологу и другим).
- 5. Снятие с диспансерного учета родильниц при физиологическом течении послеродового периода осуществляется врачом общей практики (семейным врачом).
- При наличии акушерской или экстрагенитальной патологии (или остаточных явлений после нее) решение вопроса о снятии с диспансерного учета родильниц осуществляется врачом-акушером-гинекологом или соответствующим врачом-специалистом.

рекомендуемый набор продуктов для питания кормящих женщин (г.брутто/сутки)	
продукты	количество

хлеб пшеничный	150
хлеб ржаной	100
мука пшеничная	20
крупы, бобовые,макаронные изделия	70
картофель	200
овощи, зелень	500
фрукты свежие	300
соки	150
фрукты сухие	18
кондитерские изделия	20
сахар	60
мясо 1 кат.	105
птица 1 кат. п/п	60
рыба	70
молоко* ,кефир и др.кисломолочные продукты 2,5%	600
творог 9%	50
сметана 10%	15
масло сливочное**	25
масло растительное	15
яйцо (шт)	0,5
сыр	15
чай	1,5
кофе злаковый	3
дрожжи	0,3
соль	8
химический состав***	
белок г.	104
в том числе животный г.	60
жир, г.	93
в том числе растительный, г.	25
углеводы, г.	370
энергетическая ценность, ккал	2735

-
- *-при непереносимости возможны замены на кисломолочные продукты
- **-при необходимости возможна его частичная замена на маргарин
- ***- Химический состав набора может несколько изменяться в зависимости от сортности используемых продуктов (Мяса, сметаны, хлеба и т.д.)

рекомендуемый набор продуктов для питания беременных женщин во второй половине беременности (г.брутто/сутки)	
продукты	количество
хлеб пшеничный	120
хлеб ржаной	100
мука пшеничная	16
крупы, бобовые,макаронные изделия	60
картофель	200
овощи, зелень	500
фрукты свежие	300

соки	150
фрукты сухие	20
кондитерские изделия	20
сахар	60
мясо 1 кат.	170
рыба	70
молоко* ,кефир и др.кисломолочные продукты 2,5%	500
творог 9%	50
сметана 10%	17
масло сливочное**	25
масло растительное	14
яйцо (шт)	0,5
сыр	15
чай	1
кофе злаковый	1,5
соль	8
химический состав***	
белок г.	96
в том числе животный г.	60
жир, г.	90
в том числе растительный, г.	28
углеводы, г.	340
энергетическая ценность, ккал	2556

*-при непереносимости возможны замены на кисломолочные продукты

**-при необходимости возможна его частичная замена на маргарин

***- Химический состав набора может несколько изменяться в зависимости от сортности используемых продуктов (Мяса, сметаны, хлеба и т.д.)

Приложение N 2
УТВЕРЖДЕНО
приказом Минздрава России
28.12.2000 г. N 457

СХЕМА УЛЬТРАЗВУКОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ

Дата исследования _____ N исследования _____
Ф.И.О. _____ Возраст _____
Первый день последней менструации ____ Срок беременности _____ нед.
Имеется _____ живой(ые) плод(ы) в головном/тазовом предлежании

ФЕТОМЕТРИЯ:

Бипариетальный размер головы _____ мм Окружность головы _____ мм
Лобно - затылочный размер _____ мм Диаметр/окружность живота ____ мм
Длина бедренной кости: левой _____ мм правой _____ мм
Длина костей голени: левой _____ мм правой _____ мм
Длина плечевой кости: левой _____ мм правой _____ мм

Длина костей предплечья: левого __ мм правого _____ мм
 Размеры плода: соответствуют _____ нед.
 непропорциональны и не позволяют судить о сроке беременности

АНАТОМИЯ ПЛОДА:

Боковые желудочки мозга _____ Мозжечок _____
 Большая цистерна _____
 Лицевые структуры: профиль _____
 Носогубный треугольник _____ Глазницы _____
 Позвоночник _____ Легкие _____
 4-камерный срез сердца _____ Желудок _____
 Кишечник _____ Мочевой пузырь _____
 Почки _____
 Место прикрепления пуповины к передней брюшной стенке _____

ПЛАЦЕНТА, ПУПОВИНА, ОКОЛОПЛОДНЫЕ ВОДЫ:

Плацента расположена по передней, задней стенке матки, больше справа/
 слева, в дне на _____ см выше внутреннего зева, область внутреннего
 зева
 Толщина плаценты: нормальная, уменьшена/увеличена до _____ мм
 Структура плаценты _____
 Степень зрелости _____, что соответствует/не соответствует
 сроку беременности
 Количество околоплодных вод: нормальное, многоводие/маловодие
 Индекс амниотической жидкости _____ см
 Пуповина имеет _____ сосуда

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ: данных не обнаружено

Обнаружены: _____
 ШЕЙКА И СТЕНКИ МАТКИ: особенности строения _____
 ОБЛАСТЬ ПРИДАТКОВ _____
 ВИЗУАЛИЗАЦИЯ: удовлетворительная/затруднена

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Ф.И.О. врача подпись _____

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА в детской поликлинике:

1. В области антенатальной охраны плода и новорожденного:

- А) постоянная связь с женской консультацией, приемственность в наблюдении за беременной женщиной;
- Б) осуществление контроля за работой участковой медицинской сестры по антенатальной профилактике;
- В) *проведение приема беременных женщин в кабинете по воспитанию здорового ребенка;*
- Г) *оздоровление микросреды беременной с учетом данных сестринского патронажа и анамнеза;*
- Д) работа с картотекой беременных, выделение групп специального учета беременных.

2. Первичный патронаж новорожденного выполняет в первые два дня по выписке из роддома совместно с медсестрой.
3. Проводить активную борьбу за грудное вскармливание.
4. Перевод на смешанное вскармливание и искусственное вскармливание проводить под контролем расчета ингредиентов и калорийности.
5. Наблюдение за ребенком в период новорожденности проводить только в домашних условиях.
6. До 1 месяца жизни осматривать ребенка 1 раз в 10 дней. По показаниям чаще.
7. Проводить анализ заболеваемости новорожденных ежемесячно. Сообщать в родильный дом о выписке больных детей.
8. Проводить комплекс профилактических мероприятий, направленных на снижение инфекционных заболеваний.

Б. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Оказание лечебной помощи больным детям до полного клинического выздоровления на дому, в поликлинике.
2. Госпитализация нуждающихся детей в стационар.
3. Осуществление приемственности ведения больных детей: стационар-поликлиника, поликлиника-санаторий, детское учреждение-поликлиника.
4. Активное выявление хронических форм заболеваний на ранних стадиях и своевременное лечение их.
5. Проведение комплексного этиопатогенетического лечения с использованием при показаниях физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, водолечения.

В. РАБОТА С ОБЩЕСТВЕННОСТЬЮ И САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

1. Проводить лекции и беседы на участке.
2. Выпускать санитарные листы.
3. Принимать участие в выпуске радиожурналов.
4. Проводить подготовку актива на участке.
5. Организовать и контролировать работу в уголках здоровья и комнате здоровья.
6. Организовать работу прогулочных групп и осуществлять их контроль.
7. Контролировать проведение рейдов чистоты и переписи детского населения.

ОСНАЩЕНИЕ ЗАНЯТИЯ

1. Схема проведения первого патронажа новорожденного.
2. Схема проведения дородового патронажа беременной.
3. Медицинская документация: паспорт новорожденного, история развития ребенка и др.
4. Поисковая таблица для определения риска патологии у детей. Факторы и группы риска.
5. Ситуационные задачи.
6. Тестовый контроль по теме занятия.
7. Вопросы по теме занятия.
8. Логико-дидактическая структура по теме занятия.
9. Набор принадлежностей для обработки пупочной ранки новорожденному ребенку.

СХЕМА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПОИСКА

1. Подробный сбор анамнеза у матери, где должны быть отражены следующие вопросы:
 - А. Паспортные данные – место жительства родителей с учетом экологической обстановки в этой местности; их профессия для исключения проф.вредностей; национальность; образование родителей, так как при низком уровне образования значительно чаще встречается нездоровый образ жизни во время беременности. Таким родителям сложнее понять важность постоянного медицинского наблюдения во время беременности.

Б. Состояние здоровья родителей и их ближайших родственников. Как правило, четко прослеживается наследственная предрасположенность к различным хроническим заболеваниям.

В. Акушерско-гинекологический анамнез матери – количество беременностей, как они протекали, чем закончились, здоровы ли старшие дети; нормален ли менструальный цикл (для исключения у матери какой –либо эндокринопатии).

Г. Затем нужно остановиться подробнее на течении беременности, от которой родился наш ребенок. Для новорожденных детей анамнез жизни и заболевания собирается как единое целое. Необходимо выяснить, болела ли женщина во время беременности, был ли токсикоз, в чем он выражался, была ли угроза выкидыша и на каком сроке (чем раньше срок, тем, как правило, хуже прогноз для ребенка); на каком сроке гестации начались роды, сколько длились схватки, сколько потуги, так как и быстрые, особенно стремительные, и затяжные роды травматичны для ребенка. Обязательно выяснить, когда закричал ребенок и когда его приложили к груди. Кроме опроса матери для уточнения анамнестических данных необходимо тщательно изучить выписку из родильного дома.

2. После тщательно собранного анамнеза осуществляется осмотр ребенка. Оценивается: масса и длина тела, двигательная активность, состояние физиологических рефлексов, терморегуляции, окраска кожи, наличие пушковых волос, развитие подкожно-жирового слоя, пропорциональность телосложения, состояние мышечного тонуса, развитие костной системы, наружных половых органов, оценка состояния органов дыхания и кровообращения, морфофункциональная зрелость. Особое внимание обращается на наличие пограничных состояний.
3. Подробный анамнез, объективное обследование ребенка позволяют сделать предварительное заключение о состоянии ребенка, выявить наличие каких-либо патологических процессов и составить план дополнительного обследования.
4. К дополнительным методам обследования у детей чаще всего относятся нейросонография (НСГ), УЗИ внутренних органов, ЭКГ, УЗИ сердца, общий и биохимический анализ крови, общий анализ мочи, капrogramма, по показаниям – рентгенография органов грудной клетки.
5. Используя дополнительные методы обследования, устанавливается окончательный диагноз.
6. Затем назначается режим ухода и вскармливания. При наличии каких-либо заболеваний разрабатываются рекомендации по лечению.
7. Необходимо определить возможный прогноз и в соответствии с этим дать рекомендации родителям по уходу и вскармливанию ребенка после выписки.

ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Сроки проведения дородового патронажа в детской поликлинике.
2. Цель и порядок проведения дородового патронажа.
3. Сроки проведения первого патронажа новорожденного врачом-педиатром и медицинской сестрой.
4. Цель и порядок проведения первого патронажа новорожденного ребенка.
5. Динамическое наблюдение новорожденных детей в условиях детской поликлиники.
6. Ведение медицинской документации по данному разделу работы.
7. Группы здоровья и группы риска новорожденных детей.
8. Комплекс профилактических мероприятий при патронаже новорожденных детей на участке.
9. Особенности ухода за новорожденными детьми.
10. Особенности объективного обследования новорожденных детей
11. Какая предрасположенность периода новорожденности?
12. Вес и рост доношенного новорожденного ребенка?
13. Какие причины физиологической убыли веса?
14. Какие причины транзиторной лихорадки?
15. Какие причины физиологического мастита?
16. Сроки появления и причины физиологической желтухи?
17. Какой расчет количества грудного молока в периоде новорожденности?
18. Какие условия необходимы для новорожденного ребенка?
19. АФО кожи у новорожденных детей?
20. АФО подкожно-жировой клетчатки?
21. Роль бурой жировой ткани?
22. АФО костно-мышечной системы?
23. АФО органов дыхания, функции сурфактанта?
24. АФО сердечно-сосудистой системы. Кровообращение плода.
25. АФО желудочно-кишечного тракта. Транзиторный дисбактериоз.
26. АФО мочевыводящих путей.
27. АФО нервной системы у новорожденных. Физиологические рефлексy.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Новорожденный ребенок имеет группу здоровья 2а, группу риска

Вопросы:

1. По какой патологии угрожаем ребенок?
2. Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий.

Задача 2

Беременная женщина. 28 недель беременности. Имеется риск заболевания ЦНС у ребенка.

Вопрос:

Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий в антенатальном периоде.

Задача 3

Ребенку 10 дней жизни. Ребенок родился с массой тела 3200 г. в срок. У матери нейродермит, пищевая аллергия, имеется профессиональная вредность (химия). Во время периода новорожденности болел ОРВИ, принимал антибиотики.

Вопросы:

1. С помощью поисковой таблицы определите группу риска новорожденного.
2. Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий.

ОТВЕТЫ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

К задаче 1

1 группа – риск повышенной заболеваемости ОРВИ и нарушений в состоянии здоровья в период социальной дезадаптации.

План ЛОМ:

1. Прогнозирование и профилактики гипогалактии.
2. Массаж и гимнастика.
3. Контроль за физическим развитием и НПП.
4. Закаливание.
5. Рациональное вскармливание.
6. После перенесенного ОРЗ – фитотерапия 2 месяца, липоевая кислота 10 дней.
7. В период повышенной вирусной заболеваемости: витамин С, дибазол, оксолиновая мазь в нос или интерферон интраназально.
8. Своевременная санация очагов хронической инфекции.
9. Весной и осенью проводят общеукрепляющее лечение.

К задаче 2

Профилактические мероприятия:

1. Прогнозирование и профилактика гипогалактии.
2. Прогнозирование риска заболеваемости.
3. Рациональное питание беременной.
4. Профилактика гипоксии в 34-35 и 38-39 недель.
5. УЗИ плода в 12 и 24 месяцев.
6. Осмотр медсестры 2 раза. Врач-педиатр – в 32 недели.

К задаче 3

Риск развития аллергических заболеваний. Группа риска 4.

План ЛОМ:

1. Осмотр педиатра 1 раз в месяц до года, ЛОР – 1-2 раза в год, иммунолог – в 3 мес., общий анализ крови – в 3 и 12 месяцев для выявления эозинофилии.
2. Прогнозирование и профилактика гипогалактии.
3. Гипоаллергенная диета кормящей матери и ребенка.
4. Санация очагов хронической инфекции.
5. Элиминация бытовых аллергенов.
6. Выявление гастропатологии.

Практическую значимость имеет клинический разбор больного ребенка.

Ребенку 6 дней, вес 3450. Родился от 1 беременности, протекавшей с токсикозом 1 половины, роды 1 на сроке 38 недель. Закричал сразу, по Апгар 9 баллов, масса тела – 3500, рост 50 см, окружность головы – 34 см, окружность грудной клетки – 32 см. С первых часов отмечалась гиперемия кожных покровов. На 3 день жизни ребенок весил 3400. На 4 день жизни появилась субэпителиальная сыпь и склер, в области голени и груди отмечались единичные элементы, напоминающие укусы насекомых с беловато-желтыми папулками в центре. Мать ребенка накануне съела 0,5 кг грецкого ореха. Общее состояние ребенка не нарушено, сосет из груди активно, не срыгивает, в весе прибавляет.

В анализе крови на 1 день жизни – гемоглобин – 190 г\л, эритроциты – $5,5 \times 10^{12}$ \л, лейкоциты – $15,0 \times 10^9$ \л, тромбоциты – 300000, лейкоформула – п-3%, с-59%, э-1%, м-12%, л-25%.

Анализ крови на 6 день жизни – гемоглобин – 175 г\л, эритроциты – $5,3 \times 10^{12}$ \л, лейкоциты – 13×10^9 \л, тромбоциты – 290000, лейкоформула – п-1%, с-25%, э-7%, м-8%, л-59%.

В биохимическом анализе крови – СРБ – отр, СК – 0,2, билирубин – 160 мкмоль\л, гл.крови – 3,5 мкмоль\л.

Вопросы:

1. Оцените состояние ребенка.
2. Ваши предположения по отношению к больному.
3. Ваша дальнейшая тактика.

Рекомендации студентам по организации самостоятельной работы по дисциплине Педиатрия :

п/№	Наименование вида СРС	Объем в АЧ	Семестр
1	работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу	8	8
2	написание реферата	4	8
3	подготовка докладов	4	8
4	подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые игры, дискуссии и др.)	2	8
5	работа с электронными образовательными ресурсами	6	8
	ИТОГО	24	9
6	работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу	5	9
7	написание реферата	-	9
8	подготовка докладов	2	9
9	подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые игры, дискуссии и др.)	2	9
10	работа с электронными образовательными ресурсами	6	9
11	написание кураторского листа	6	9
	ИТОГО	21	

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ

А. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ:

- 1) этиология пневмонии;
- 2) патогенез;
- 3) клиника очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмонии;
- 4) критерии диагностики;
- 5) особенности антибактериальной терапии внутри- и внебольничной пневмонии;
- 6) профилактика;
- 7) диспансерное наблюдение;
- 8) деструктивные пневмонии;
- 9) клинические и рентгенологические проявления;
- 10) лечение;

11) профилактика;

1. По классификации острые пневмонии делятся на:

- А) внебольничные (домашние);
- Б) внутрибольничные;
- В) перинатальные;
- Г) у лиц со сниженным иммунитетом;
- Д) наследственные.

2. Среди возбудителей внебольничных пневмоний встречаются чаще всего:

- А) пневмококк;
 - Б) стафилококк;
 - В) микоплазма;
 - Г) хламидии;
 - Д) легионелла;
 - Е) стрептококк;
 - Ж) синегнойная палочка;
- 3) кишечная палочка;
- И) протей;

3. Среди возбудителей внутрибольничных пневмоний встречаются чаще всего:

- А) золотистый стафилококк;
- Б) кишечная палочка;
- В) протей;
- Г) гемофильная палочка;
- Д) микоплазма;
- Е) пневмококк;
- Ж) синегнойная палочка;

4. Пути распространения возбудителя при пневмонии являются:

- А) бронхогенный;
- Б) гематогенный;
- В) лимфогенный;
- Г) восходящий.

5. Преимущественно бронхогенный путь распространения инфекции наблюдается при пневмонии, обусловленной инфицированием:

- А) пневмококком;
- Б) легионеллой;
- В) синегнойной палочкой;
- Г) цитомегаловирусом;
- Д) пневмоцистой;
- Е) стрептококком;

6. Лёгочными осложнениями при пневмонии являются:

- А) деструкция;
- Б) абсцедирование;
- В) плеврит;
- Г) пневмоторакс;
- Д) пиопневмоторакс;
- Е) острое лёгочное сердце;

Ж) ДВС-синдром.

7. Наиболее частыми внелёгочными осложнениями при пневмонии являются:

- А) острое лёгочное сердце;
- Б) ДВС - синдром;
- В) инфекционно - токсический шок;
- Г) гемолитико - уремический синдром.

8. В клинической картине крупозной пневмонии отмечаются:

- А) острое начало;
- Б) начало на 7-8 день после ОРВИ;
- В) боль в боку;
- Г) шадящее дыхание;
- Д) высокая лихорадка;
- Е) мелкопузырчатые хрипы в начале заболевания;
- Ж) ослабленное дыхание;
- З) жёсткое дыхание.

9. Деструкция лёгочной ткани возможна при пневмонии, вызванной:

- А) стафилококком;
- Б) стрептококком;
- В) пневмококком;
- Г) синегнойной палочкой;
- Д) цитомегаловирусом;
- Е) микоплазмой.

10. Для деструктивной пневмонии стафилококковой этиологии характерно:

- А) высокая лихорадка;
- Б) двухстороннее поражение;
- В) одностороннее поражение;
- Г) плевральные осложнения;
- Д) отсутствие хрипов в начале заболевания;
- Е) лейкоцитоз;
- Ж) лейкопения;
- З) воздушные полости.

11. Смена антибиотиков требуется при их неэффективности в течение:

- А) 1 дня;
- Б) 3-х дней;
- В) 5 дней.

12. Эффективными при пневмококковой пневмонии являются:

- А) пенициллин;
- Б) ампициллин;
- В) цефалоспорины;
- Г) линкомицин;
- Д) рифампицин;
- Е) аминогликозиды;
- Ж) этазол.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1 - А,Б,В,Г; 2 - А,Б,В,Г,ДЕ; 3 - А,Б,В,Г,Д,Ж; 4 - АДВ; 5 - АДВ; 6 - АГД;
7 - А,Б,В; 8-АЗ,ГД,Ж; 9 - АДВ,Г; 10 - А,В,Г,Е,З; 11 - Б; 12 - АБВГДЕ.

В. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Девочка в возрасте 10 лет поступила на стационарное лечение с жалобами на кашель с мокротой, общую слабость, одышку, повышение температуры тела до 38-39,7°C, головную боль.

Анамнез заболевания: больна в течение 10 дней. Заболевание началось с повышения температуры тела до 38,8°C, насморка, чихания. Участковый педиатр назначил следующее лечение по поводу острой респираторной вирусной инфекции: жаропонижающие, антигистаминные средства, витамины, обильное питье, капли в нос. Через неделю девочка была выписана в школу. В первый же день посещения школы девочка простудилась на уроке физкультуры, вновь поднялась температура тела до 39°C, появился сильный кашель, затрудненный вдох, общая слабость.

Анамнез жизни ребенка: без особенностей. Росла и развивалась соответственно возрасту. Привита по календарю. Перенесенные заболевания: ветряная оспа, редкие ОРВИ. Объективные данные: состояние тяжелое. Выражена респираторная одышка до 32 в минуту, втяжение уступчивых мест грудной клетки. Правая половина грудной клетки несколько отстает в акте дыхания. Мраморность кожных покровов, кожа сухая, горячая на ощупь. Температура тела 39,2°C. Перкуторный звук над легкими справа над нижней долей укорочен, слева - тимпанический. Дыхание слева жесткое, справа над нижней долей ослабленное. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны чистые, ясные, ритмичные. Пульс 92 удара в минуту, удовлетворительных свойств. Живот мягкий, безболезненный, при пальпации печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Гемограмма: эритроциты $4,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $12,5 \times 10^9 /л$, эозинофилы 2%, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 59%, лимфоциты 29%, моноциты 6%, СОЭ 38 мм/час.

Рентгенография органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, корни легких инфильтрированы, справа в нижней доле определяется инфильтративное затемнение с нечеткими контурами. Синусы прослеживаются. Сердце в пределах нормы.

Общий анализ мочи: удельный вес 1014, белок 0,099%, микроскопия без особенностей.

Задание:

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Какие жалобы и клинические симптомы говорят за данные синдромы?
3. Оцените результаты проведенного обследования:
4. Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.
5. Назначьте лечение.

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Правосторонняя очагово-сливная бронхопневмония, внебольничная, острое течение, ДН Iст.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

10. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Педиатрия	1. Лекционная аудитория Оснащение: ноутбук(1шт.), мультимедийный проектор 2. Учебная комната 1 3. Учебная комната 2 4. Учебная комната 3	г. Казань, ул.Толстого, 6, 3 этаж Уч. база №4 (ДРКБ МЗ РТ, корп №3) г. Казань, ул. Сафиуллина, 14
2.		1. Учебная комната1	Уч.база №5 (ГАУЗ «ДГБ №1») г. Казань, ул.Декабристов, 125

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Онкология и лучевая терапия

Код и наименование специальности: 32.05.01 "Медико-профилактическое дело"

Квалификация: Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 32 час.

Самостоятельная работа 30 час.

Зачет 7 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2,0

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Ассистент кафедры
онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии _____ Самигуллин А.А.

Ассистент кафедры
онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии _____ Ахметзянова Ф.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии « 14 » июня 2021 года протокол № 19.

Заведующий кафедрой онкологии,
лучевой диагностики и лучевой терапии
д.м.н., профессор _____ Ахметзянов Ф.Ш.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Медико-профилактическое дело
« ___ » _____ 2020 года (протокол № _____)

Председатель предметно-методической комиссии,
д.м.н., профессор _____ Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры _____

Преподаватель кафедры _____

Преподаватель кафедры _____

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

Целью учебной дисциплины "Онкология и лучевая терапия" является:

обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения, ведение медицинской документации

Задачами освоения дисциплины обучающимися являются:

- ознакомление студентов с основными положениями теоретической онкологии;
- обучение раннему распознаванию злокачественного новообразования при осмотре больного, дифференциальной диагностике с другими заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе их ведущих синдромов, обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или отмены диагноза онкологического заболевания;
- изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики и ранней диагностики, ознакомление с современными принципами диагностики и лечения онкологических больных.
- ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению в республике Татарстан и России
- обучение студентов методам диагностики и лечения основных локализаций злокачественных опухолей взрослых (рака легкого, пищевода, желудка, молочной железы, кожи, меланомы, опухолей панкреато-дуоденальной зоны, колоректального рака).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

ОПК-5 владение компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовность к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач

Знать:

1. Научные исследования, направленные на улучшение ранней диагностики и результаты лечения онкологических больных, проводимыми в нашей стране и за рубежом
2. Основные данные по эпидемиологии ЗНО.
3. Меры профилактики, систему раннего выявления ЗНО.
4. Закономерности роста и метастазирования опухоли в зависимости от анатомо-физиологических особенностей пораженного органа.

Уметь:

1. Проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.

Владеть:

1. Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)

профессиональные компетенции:

ПК-18 способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни

Знать:

1. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на предупреждение онкологических заболеваний.
2. Систему диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от

злокачественных новообразований.

3. Вопросы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака.
4. Деонтологические аспекты в онкологии.
5. Вопросы организации онкологической помощи в России.
6. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний.
7. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных.

Уметь:

1. Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
2. Проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.

Владеть:

1. Оценками состояния общественного здоровья.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Нормальная физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология» «Внутренние болезни, военно-полевая терапия», «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология», «Урология», «Дерматовенерология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Лучевая диагностика (радиология)».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Медицина труда и профессиональные болезни», «Гигиена труда», «Социально-гигиенический мониторинг».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности: население, среда обитания человека, физические и юридические лица, совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	32	30

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости	
			Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
			Всего	л е к ц и и		
	Раздел 1. Общая онкология:					
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	8	2	6	Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат	
	Тема 1.2. Факторы риска, генетическая предрасположенность к ЗНО.	4			4	Тестовый контроль, задачи, реферат
	Тема 1.3. Скрининг в онкологии. Реабилитация.	4			4	Тестовый контроль, задачи, реферат
	Тема 1.4. Симптоматическая и паллиативная терапия в онкологии.	6			6	Тестовый контроль, задачи, реферат
	Раздел 2. Лучевая терапия:					
	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии.	4		4		Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат
	Раздел 3. Частная онкология:					Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат
	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	6	2	4		Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат

Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	6	2	4		Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат
Тема 3.3. Рак желудка. Колоректальный рак.	8	2	6		Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат
Тема 3.4. Рак легкого	6	2	4		Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат
Тема 3.5. Рак мочеполовой системы	4		4		Тестовый контроль, задачи, устный опрос, реферат
Тема 3.6. Саркомы мягких тканей	4			4	Тестовый контроль, задачи, реферат
Тема 3.7. Первичные и вторичные опухоли костей	4			4	Тестовый контроль, задачи, реферат
Тема 3.8. Рак щитовидной железы	4			4	Тестовый контроль, задачи, реферат
Тема 3.9. Рак поджелудочной железы	4			4	Тестовый контроль, задачи, реферат
ВСЕГО:	72	10	32	30	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Общая онкология:		
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.		ОПК-5 ПК-18
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Причины развития ЗНО. 2. Основные методы диагностики. <ol style="list-style-type: none"> a) анамнез, осмотр; b) общеклинические лабораторные данные; c) Ro методы в онкологии; d) эндоскопические методы исследования, возможности; e) морфологическая характеристика ЗНО; f) онкомаркеры; 3. Основные методы лечения. <ol style="list-style-type: none"> a) радикальное; b) паллиативное; c) симптоматическое; d) способы лечения: хирургический, ХТ, ДЛТ; e) комбинированное, комплексное лечение; <p>Результаты лечения. Прогноз.</p>	
	Содержание лекционного курса	<p>Причины развития ЗНО. Основные методы диагностики. Основные методы лечения. Результаты лечения. Прогноз.</p>	
	Раздел 2. Лучевая терапия:		
	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии.		ОПК-5 ПК-18

	Содержание темы практического занятия	Виды лучевой терапии. Возможности. Показания и противопоказания к лучевой терапии.	
	Раздел 3. Частная онкология:		
	Тема 3.1. Рак кожи и меланомы		ОПК-5 ПК-18
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Классификация. 4. Клинические формы. 5. Предраковые заболевания кожи. 6. Методы диагностики. 7. Значение морфологии для установления диагноза 8. Сложности диагностики при малых формах меланомы. <p>Лечение. Прогноз.</p>	
	Содержание лекционного курса	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Классификация. 4. Клинические формы. 5. Предраковые заболевания кожи. 6. Методы диагностики. 7. Значение морфологии для установления диагноза 8. Сложности диагностики при малых формах меланомы. <p>Лечение. Прогноз.</p>	
	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы		ОПК-5 ПК-18
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Факторы риска РМЖ. 3. Мастопатия роль в возникновении РМЖ. 4. Профилактика. Скрининг в маммологии. 5. Классификация РМЖ. 6. Методы диагностики. 7. Лечение. Прогноз. 8. 	
	Содержание лекционного курса	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Факторы риска РМЖ. 3. Мастопатия роль в возникновении РМЖ. 4. Профилактика. Скрининг в маммологии. 5. Классификация РМЖ. 	

		6. Методы диагностики. 7. Лечение. Прогноз.	
	Тема 3.3. Рак желудка. Колоректальный рак.		ОПК-5 ПК-18
	Содержание темы практического занятия	<u>Рак желудка.</u> 1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Предраки. Тактика. 4. Классификация РЖ. 5. Методы диагностики. 6. Лечение Р.Ж. Роль профессора М.З. Сигала. 7. Прогноз. <u>Колоректальный рак.</u> 1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику. 5. Методы диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	
	Содержание лекционного курса	<u>Рак желудка.</u> 8. Заболеваемость. 9. Профилактика. 10. Предраки. Тактика. 11. Классификация РЖ. 12. Методы диагностики. 13. Лечение Р.Ж. Роль профессора М.З. Сигала. 14. Прогноз. <u>Колоректальный рак.</u> 1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику. 5. Методы диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	
	Тема 3.4. Рак легкого		ОПК-5 ПК-18
	Содержание темы практического занятия	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Роль Ro	

		методов диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	
	Содержание лекционного курса	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	
	Тема 3.5. Рак мочеполовой системы		ОПК-5 ПК-18
	Содержание темы практического занятия	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Скрининг. Роль Ro методов диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	

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

№ п/п	Наименования
1	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Введение в онкологию. Диагностика и лечение злокачественных опухолей. К.2011, 40 стр.
2	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли молочной железы. К. 2012, 40 стр.
3	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Колоректальный рак. К. 2011, 40 стр.
4	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Опухоли почек. К.2011, 33 стр.
5	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Рак предстательной железы. К. 2011, 32 стр.
6	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Злокачественные заболевания кожи. Меланома. К. 2012, 46 стр.
7	Ахметзянов Ф.Ш., Юсупова А.Ф., Аникина Ю.С. Методы лучевой диагностики в онкоурологии. К. 2013, 60 стр.
8	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли надпочечника. К. 2013, 46 стр.
9	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли верхних и нижних мочевых путей. К. 2013, 46 стр.
10	Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Меланома кожи. К. 2016, 46 стр.

11	Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Рак молочной железы. К. 2016, 46 стр.
12	Учебно-методическое пособие по дисциплине «Онкология и лучевая терапия» / Ф.Ш. Ахметзянов, Ф.Ф. Ахметзянова, А.А. Самигуллин, Р.А. Хабиров – Казань: КГМУ, 2018. – 148 с. для обучающихся специальности / направлению подготовки «Медико-профилактическое дело»

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-5	ПК-18
Раздел 1				
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Лекция	+	-
		Практическое занятие	+	+
Раздел 2				
2.	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО.	Практическое занятие	+	+
Раздел 3				
4.	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
5	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	Лекция	+	+
		Практическое	+	+

		занятие		
6	Тема 3.3. Рак желудка. Колоректальный рак.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
7	Тема 3.4. Рак легкого	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
8	Тема 3.5. Рак мочеполовой системы	Практическое занятие	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-5, ПК-18.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 5	<p>Знать:</p> <p>1. Научные исследования, направленные на улучшение ранней диагностики и результаты лечения онкологических больных, проводимыми в нашей страна и за рубежом</p> <p>2. Основные данные по эпидемиологии ЗНО.</p> <p>3. Меры профилактики, систему раннего выявления ЗНО.</p> <p>4. Закономерности роста и метастазирования опухоли в зависимости от анатомо-физиологических особенностей пораженного органа.</p>	Тестовый контроль, устный опрос, реферат	Имеет фрагментарные знания в ранней диагностики и результатах лечения онкологических больных, проводимыми в нашей страна и за рубежом; данных по эпидемиологии ЗНО; мерах профилактики, систему раннего выявления ЗНО; закономерностях роста и метастазирования опухоли в зависимости от анатомо-физиологических особенностей пораженного органа.	Имеет общие, но не структурированные знания в ранней диагностики и результатах лечения онкологических больных, проводимыми в нашей страна и за рубежом; данных по эпидемиологии ЗНО; мерах профилактики, систему раннего выявления ЗНО; закономерностях роста и метастазирования опухоли в зависимости от анатомо-физиологических особенностей пораженного органа.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания в ранней диагностики и результатах лечения онкологических больных, проводимыми в нашей страна и за рубежом; данных по эпидемиологии ЗНО; мерах профилактики, систему раннего выявления ЗНО; закономерностях роста и метастазирования опухоли в зависимости от анатомо-физиологических особенностей пораженного органа.	Имеет сформированные систематические знания в ранней диагностики и результатах лечения онкологических больных, проводимыми в нашей страна и за рубежом; данных по эпидемиологии ЗНО; мерах профилактики, систему раннего выявления ЗНО; закономерностях роста и метастазирования опухоли в зависимости от анатомо-физиологических особенностей пораженного органа.

	<p>Уметь: 1. Проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской онкологической помощи, состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей и производственной среды. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента, Проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской онкологической помощи, состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей и производственной среды. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента, проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской онкологической помощи, состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей и производственной среды. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента, проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>Сформированное умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской онкологической помощи, состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей и производственной среды. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента, Проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>
--	--	----------------------------	--	---	---	---

	<p>Владеть: Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Осуществляет фрагментарное интерпретацию результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет приемами интерпретации результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)</p>	<p>В целом успешно интерпретирует результаты инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)</p>	<p>Успешно интерпретирует результаты инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)</p>
--	---	----------------------------	---	---	--	--

ПК 18	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на предупреждение онкологических заболеваний. 2. Систему диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от злокачественных новообразований. 3. Вопросы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака. 4. Деонтологические аспекты в онкологии. 5. Вопросы организации онкологической помощи в России. 6. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний. 7. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных 	Тестовый контроль, устный опрос, реферат	Имеет фрагментарное представление о профилактике, диспансеризации, скрининге, деонтологии, организации онкологической помощи в России, семиотику наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных	Имеет общее представление о профилактике, диспансеризации, скрининге, деонтологии, организации онкологической помощи в России, семиотику наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний, основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных	Имеет достаточные знания о профилактике, диспансеризации, скрининге, деонтологии, организации онкологической помощи в России, семиотику наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний, основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных	Имеет глубокое понимание содержания о профилактике, диспансеризации, скрининге, деонтологии, организации онкологической помощи в России, семиотику наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний, основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных
-------	---	--	---	---	--	---

<p>Уметь:</p> <p>1. Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>2. Проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным умением выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия и проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>Обладает частичным, не систематичным умением выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия и проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>В целом успешно умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия и проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>	<p>Успешно и систематично умеет выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия и проводить самостоятельную работу с учебной, научной, справочной литературой, а также с медицинскими сайтами в интернете.</p>
<p>Владеть:</p> <p>1. Оценками состояния общественного здоровья.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Осуществляет фрагментарное применение приемов оценок общественного здоровья</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет приемами и оценок общественного здоровья</p>	<p>В целом успешно применяет приемы оценок общественного здоровья</p>	<p>Успешно и систематично применяет приемы оценок общественного здоровья</p>

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты**

Общая онкология (пример по теме: «Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России»):

1. Срок обследования больных Ia клинической группы не должен превышать:
 1. – 7 дней
 2. – 10 дней
 3. – 14 дней
2. К какой клинической группе относятся пациенты, излеченные от рака (практически здоровые):
 1. – Ia
 2. – Ib
 3. – II
 4. – IIa
 5. – III
3. Символ «Т» в классификации TNM принят для обозначения:
 1. – первичной опухоли
 2. – регионарных лимфатических узлов
 3. – метастазов в отдаленные органы
4. Символ «N» в классификации TNM принят для обозначения:
 1. – только регионарных лимфатических узлов
 2. – всех групп лимфоузлов выше и ниже диафрагмы
 3. – любых групп лимфатических узлов
5. Доброкачественным опухолям присуще:
 1. – инфильтративный рост
 2. – экспансивный рост
 3. – клеточная анаплазия
 4. – способность к метастазированию

Частная онкология (пример по теме: «Опухоли молочной железы»):

1. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения
 - а) лучевой терапии
 - б) гормонотерапии
 - в) химиотерапии
 - г) хирургического лечения молочной железы
2. Рак молочной железы может иметь следующие клинические формы
 - а) узловую
 - б) диффузную
 - в) экземопоподобные изменения ареолы и соска
 - г) все ответы верные
3. Показанием к гормонотерапии при раке молочной железы является
 - а) наличие рецепторов стероидных гормонов в опухоли
 - б) первично распространенный рак молочной железы
 - в) все стадии первичного рака молочной железы

- г) все ответы верные
д) правильные ответы а) и б)
4. Для массовой диагностики рака молочной железы применима
а) термография
б) маммография
в) флюорография
г) пункционная биопсия
д) пальпация
5. Рак молочной железы может метастазировать
а) в легкие
б) в кости
в) в печень
г) в головной мозг
д) во все перечисленные органы

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

- **Опрос** – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Примеры вопросов:

1. Перечислите этиологические факторы возникновения рака кожи
2. Международная классификация рака молочной железы
3. Назовите основные виды лечения в онкологии.
4. В каких случаях применяется паллиативное лечение.
5. Причины механических желтух онкологического генеза.

Описание шкалы оценивания

Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией)

«Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

- **Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Примеры тем рефератов:

1. Предраковые заболевания

2. Рак молочной железы
3. Рак желудка.
4. Колоректальный рак.
5. Рак легкого

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

Описание шкалы оценивания

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;

– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Пример:

У больной 28 лет в обеих молочных железах диффузно, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения, которые в предменструальный период становятся болезненными и более плотными. Кожа молочной железы не изменена. Соски правильной формы, выделений нет. Регионарные ЛУ не увеличены.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования и лечения.
3. Определите объем оперативного вмешательства.

Диагноз: диффузная двухсторонняя фибронокистозная мастопатия. Необходимо УЗИ молочных желез (для исключения узловой патологии). Консультация гинеколога. Хирургическое лечение не показано. Лечение: Мастодинон в течение 3 мес, контрольный осмотр.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Пример: Поставить предварительный диагноз, составить план обследования и лечения пациента (студент собирает анамнез у пациента, получает информацию проведенных исследованиях, на основании полученных данных ставит диагноз, составляет план обследования и лечения)

Описание шкалы оценивания

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «онкология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу, модулю в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Онкология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

- Непосещение лекций или большое количество пропусков
- Отсутствие конспектов лекций
- Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
- Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
- Неверный ответ либо отказ от ответа
- Отсутствие активности на занятии
- Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

- Посещение большей части лекций
- Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
- Посещение большей части практических занятий
- Ответ верный, но недостаточный
- Слабая активность на занятии
- Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Верный, достаточный ответ.
- Средняя активность на занятии
- Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
- Высокая активность на занятии
- Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения

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

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
7.1.Основная учебная литература		
	1. Давыдов М.И. Онкология; \ учебник .- ГЭОТАР-Медиа,2010.-920 с.	101 экз.
	2. Онкология; учебник с компакт-диском; под ред.В.И.Чиссова, С.М. Дарьяловой.- ; ГЭОТАР-Медиа,2007.-560 с.	105 экз.
	3. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html	ЭБС «Консультант студента»
	4. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Абузарова Г.Р., Алексеев Б.Я., Берзой А.А., Бойко А.А. и др. Под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412145.html	ЭБС «Консультант студента»
7.2.Дополнительная учебная литература		
	1. Опухоли молочной железы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост. Ф. Ш. Ахметзянов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,71 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 71 с.	ЭБС КГМУ
	2. Методы лучевой диагностики в онкоурологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной работы студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост.: Ф. Ш. Ахметзянов, А. Ф. Юсупова, Ю. С. Аникина]. - Электрон. текстовые дан. (1,10 Мб). - Казань : КГМУ, 2013. - 59 с	81 экз. ЭБС КГМУ
	3. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -	ЭБС «Консультант студента»

	<p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html</p> <p>4. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -</p> <p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html</p> <p>7.3. Периодические издания (строгая подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY - РУССКОЕ ИЗДАНИЕ 2. ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ 3. ОНКОЛОГИЯ. ЖУРНАЛ имени П.А.ГЕРЦЕНА 4. ОНКОУРОЛОГИЯ 5. ОНКОХИРУРГИЯ 6. ОПУХОЛИ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ 7. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ 8. ПОВОЛЖСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК 	<p>ЭБС «Консультант студента»</p>
--	---	---------------------------------------

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-78830 от 30.07.2020г.) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г. Срок доступа: 03.02.2020 – бессрочно), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
7. Первый социальный портал России: <http://socrus.ru/>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека: <http://193.232.7.109/feml>
9. Архивы научных журналов с платформы: arch.neicon.ru
10. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] / Центр информ. технологий РГБ. – Электронные данные – М.: Рос. гос. Б-ка, 2009. – Режим доступа: <http://rsl.ru/>, свободный

11. www.scsml.ru. Сайт Центральной научной медицинской библиотеки ГУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова.
12. <http://www.cancer.gov>. Сайт национального противоракового союза США.
13. <http://www.rosoncology.ru>. Сайт Российского онкологического научного центра.
14. <http://www.netoncology.ru>. сайт фонда «Вместе против рака»
15. <http://www.cancernetwork.com> сайт журнала Oncology-Режим доступа: свободный

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

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.

2. Операционная система Windows.

3. Пакет MS Office.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Онкология и лучевая терапия	<p>Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лекционный зал, оборудованный проектором и экраном на 80 мест. 2. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами). 3. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест(оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами). 4. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 12 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, и 	г. Казань, ул. Сиб. тракт 31, 3 этаж
-----------------------------	---	--------------------------------------

	<p>плакатами).</p> <p>5. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 10мест.</p> <p>Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Таблицы по всем темам программы по онкологии – 15 экз. 2. Слайды по темам: <ul style="list-style-type: none"> ▪ общие вопросы онкологии; ▪ рак толстого кишечника и прямой кишки; ▪ рак легкого; ▪ рак кожи и меланома; ▪ рак желудка; ▪ рак пищевода; ▪ опухоли средостения; 3. Фотографии и фотостенды: <ul style="list-style-type: none"> ▪ рак молочной железы; ▪ рак кожи; ▪ меланома. 4. Методички, учебные пособия, книги. См. Список литературы. 5. Видеофильмы: <ul style="list-style-type: none"> ▪ «Рак желудка» ▪ «Эндоскопические операции» ▪ «Пластика молочной железы» ▪ "Панкреато-дуоденальная резекция" 6. Рентгенограммы по всем темам программы. 7. Технические средства обучения: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Диапроектор Альфа ▪ Проектор Оверхед QUADRA-VEGA ▪ Мультимедийный проектор ▪ Копьютер 6XB6MX-300\32SDRA ▪ Копьютер Cel-466 ▪ Монитор 15MAG XJ500T ▪ Принтер Okipage 6W ▪ Принтер Hewlett ▪ Принтер Okipege 8W Lite ▪ Принтер Лазерный А-4 ▪ Сканер MUSTEK ▪ Модем внешний Acorp 56 ▪ Аппарат Копировальный PC-860 ▪ Видеокамера Samsung ▪ 2 ноутбука ▪ 3 телевизора в учебных комнатах ▪ Негатоскопы (в учебных комнатах). 	
--	--	--

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Внутренние болезни, военно-полевая терапия»

Код и наименование специальности: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения очная

Факультет медико-профилактический

Кафедра внутренних болезней

Кафедра эндокринологии

Курс 4

Семестр 7,8

Лекции 38 часов

Практические занятия 104 часа

Самостоятельная работа 74 часа

Экзамен 8 семестр, 36 часов

Всего 252 часа

Зачетных единиц трудоемкости – 7 (ЗЕТ)

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры
внутренних болезней, к.м.н. _____ Ишмурзин Г.П.

Заведующая кафедрой эндокринологии
д.м.н., профессор _____ Валеева Ф.В.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. _____ Киселева Т.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней « ____ » июня 2020 года протокол № ____.

Заведующий кафедрой внутренних болезней
д.м.н., профессор _____ Хамитов Р.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии « ____ » июня 2020 года протокол № ____.

Заведующая кафедрой эндокринологии
д.м.н., профессор _____ Валеева Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Медико-профилактическое дело « ____ » _____ 2020 года (протокол № ____)

Председатель предметно-методической комиссии _____ Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. Ишмурзин Г.П.

Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. Андрейчева Е.Н.

Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. Пальмова Л.Ю.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. Киселева Т.А.

Ассистент кафедры эндокринологии, к.м.н. Шарипова Ю.У.

Ассистент кафедры эндокринологии, к.м.н. Алиметова З.Р.

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

Цель освоения дисциплины «Внутренние болезни, военно-полевая терапия»:

- дать обучающимся возможности познания этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов;
- закрепить и совершенствовать навыки обследования терапевтического больного; сформировать принципы клинического мышления (умения на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);
- научить методам диагностики в пределах разбираемых нозологических форм и основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов (подготовка к производственной практике).

Учитывая значительно меньшее количество учебных часов, отводимых на преподавание внутренних болезней на медико-профилактическом факультете, актуальной становится проблема интенсификации преподавания, большая роль отводится самостоятельной работе студентов.

Задачи изучения дисциплины:

- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), оказание доврачебной и врачебной неотложной помощи при терапевтической патологии;
- проведение мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания человека, в том числе связанных с профессиональной деятельностью;
- гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии показателей здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- оценка, анализ и прогноз состояния здоровья населения, касательно терапевтического профиля;
- оценка, анализ и прогноз состояния среды обитания человека и ее влияние на формирование различных заболеваний внутренних органов;
- проведение лабораторных и инструментальных исследований при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов;
- формирование у различных групп населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;
- участие в оказании медицинской помощи терапевтического профиля при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний внутренних органов и укреплению здоровья;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров в области внутренней медицины, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в оценке рисков при осуществлении мероприятий, связанных с воздействием на человека факторов среды обитания, в том числе связанных с профессиональной деятельностью;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в сфере охраны здоровья населения и среды обитания.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональными:

ПК-1 способностью и готовностью к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека.

В результате освоения ПК 1 обучающийся должен:

Знать: различные факторы среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретацию результатов гигиенических исследований, стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, реакцию организма на воздействие различных факторов среды обитания человека.

Уметь: определять различные факторы среды обитания человека, распознать реакцию организма на эти факторы окружающей среды, интерпретировать результаты гигиенических исследований, применять в работе новые методы и технологии, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику.

Владеть: навыками оценки различных факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, новыми методами и технологиями, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, оценки реакции организма на воздействие различных факторов среды обитания человека.

ПК-7 способностью и готовностью к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.

В результате освоения ПК 7 обучающийся должен:

Знать: основы и принципы организации рационального питания различных возрастных и профессиональных групп, основы клинической фармакологии; современные алгоритмы лечения различных заболеваний внутренних органов и эндокринной системы; особенности коррекции диетотерапии эндокринных заболеваний в различных группах пациентов (у детей и подростков; пожилых; беременных; пациентов с сопутствующей патологией); принципы диетотерапии при различной эндокринной патологии и болезней внутренних органов.

Уметь: самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; проследить возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии, сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; планировать лечение конкретного больного на основе имеющихся данных доказательной медицины; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть: методикой сбора, обработки и анализа данных о факторах среды обитания и здоровье населения; основными лечебными мероприятиями при заболеваниях внутренних органов и эндокринной системы; методами оказания экстренной медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у пациентов с заболеваниями внутренних органов и эндокринной системы.

ПК-14 - способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Знать: доврачебные неотложные состояния; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца, электрической дефибрилляции, план обследования больного при неотложных состояниях и в очагах массового поражения. современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения по профилактике заболеваний внутренних органов.

Уметь: анализировать санитарно-гигиеническую обстановку в очагах массового поражения, провести обследование больного, оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента, оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного предоперационного обследования.

Владеть: методами распознавания болезней внутренних органов, их лечения и профилактики; основными лабораторными и инструментальными диагностическими методами, применяемыми в диагностике болезней внутренних органов, техникой оказания неотложной помощи при острых отравлениях; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности; методами прикроватной диагностики (определение глюкозы, использование мочевых полосок) с использованием "сухой химии"; принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Внутренние болезни, военно-полевая терапия» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «анатомия человека», «патологическая анатомия, секционный курс», «нормальная физиология», «пропедевтика внутренних болезней», «фармакология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия», «Фтизиопульмонология», «Медицина труда и профессиональные болезни», «Гигиена питания», «Сердечно-легочная реанимация».

Область профессиональной деятельности:

охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: население, среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологии, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение здоровья, в том числе надзора в области защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
252	38	104	74

Экзамен – 36 ч.

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	Прак. занятия		
Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы (ССС).						
1.	Тема 1.1. Коронарогенные болезни сердца. Атеросклероз	7	2	2	3	письменное тестирование, ситуационные задачи
2.	Тема 1.2 ИБС. Стенокардии	8	2	3	3	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование
3.	Тема 1.3. Гипертоническая болезнь.	10	2	5	3	собеседование по ситуационным задачам, реферат,

	Неотложная помощь при кризах.					письменное тестирование, устный опрос, деловая игра «Пациент с тяжелой АГ»
4.	Тема 1.4 Инфаркт миокарда. ОКС	10	2	5	3	собеседование по ситуационным задачам, ЭКГ, письменное тестирование,
5.	Тема 1.5. Нарушения ритма сердца	8	2	3	3	Комплект ЭКГ
6.	Тема 1.6 Нарушения проводимости	4		2	2	Комплект ЭКГ
7.	Тема 1.7. Острая ревматическая лихорадка. Приобретенные пороки сердца Некоронарогенные заболевания миокарда. ХСН	10	2	5	3	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос
Раздел 2. Болезни органов дыхания						
8.	Тема 2.1. Хроническая обструктивная болезнь легких	6	2	2	2	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, устный опрос
9.	Тема 2.2. Бронхиальная астма	8	2	3	3	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос, деловая игра «Пациент с тяжелой БА»
10.	Тема 2.3. Пневмонии.	10	2	5	3	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос, рентгеновские снимки
Раздел 3. Болезни органов желудочно-кишечного тракта						
11.	Тема 3.1. Хронический гастрит. Язвенная болезнь	9	2	5	2	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос
12.	Тема 3.2. Болезни кишечника	8		5	3	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, устный опрос, интерактивная лекция
13.	Тема 3.3. Хронические гепатиты.	7	2	3	2	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, устный опрос
14.	Тема 3.4. Цирроз печени.	6	2	2	2	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, устный опрос
Раздел 4. Болезни мочевыделительной системы.						

15.	Тема 4.1. Пиелонефриты, острый и хронический гломерулонефриты	8	2	3	3	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, устный опрос, ОАМ, анализы по Зимницкому, Нечипоренко
16.	Тема 4.2. Острое повреждение почек. ХБП.	4		2	2	ОАМ, анализы по Зимницкому, Нечипоренко
Раздел 5. Болезни крови.						
17.	Тема 5.1. ЖДА. В12-дефицитная анемия. Гемолитические анемии	7	2	3	2	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, Бланки анализов крови, устный опрос
18.	Тема 5.2. Острые и хронические лейкозы	5		2	3	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, Бланки анализов крови, устный опрос
Раздел 6. Болезни суставов. Диффузные болезни соединительной ткани.						
19.	Тема 6.1. Ревматоидный артрит. Остеоартро з. Подагра	9	4	3	2	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос, рентгеновские снимки суставов и позвоночника
20.	Тема 6.2. Диффузные болезни соединительной ткани.	4		2	2	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос
Раздел 7. Военно-полевая терапия.						
21.	Тема 7.1. Военно-полевая терапия. Радиационные поражения. Острая и хроническая лучевая болезнь.	9	2	5	2	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
22.	Тема 7.2. Особенности терапевтической помощи и терапевтической патологии при стихийных бедствиях и в военное время	10	2	5	3	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач
23.	Тема 7.3. Воздействие на организм высоких и низких температур. СДС. Ожоговая болезнь. Отравления.	8		5	3	Тестирование
Раздел 8. Эндокринология						
24.	Тема 8.1. Сахарный диабет 1 и 2 типа.	10	2	5	3	собеседование по ситуационным задачам, письменное тестирование, устный

						опрос
25.	Тема 8.2. Острые и хронические осложнения у больных сахарным диабетом.	8		5	3	собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос, практические навыки
26.	Тема 8.3. Заболевания щитовидной железы.	8		5	3	собеседование по ситуационным задачам, презентация, письменное тестирование, устный опрос
27.	Тема 8.4. Заболевания надпочечников.	8		5	3	собеседование по ситуационным задачам, тестирование, устный опрос
28.	Тема 8.5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	7		4	3	собеседование по ситуационным задачам, реферат, тестирование, устный опрос
	ВСЕГО	216	38	104	74	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах		Код компетенций
Модуль 1				
Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы (ССС).				
Тема 1.1.	Тема 1.1. Коронарогенные болезни сердца. Атеросклероз			
	Содержание темы лекции			
	1. Атеросклероз.	Этиология, патогенез. Факторы риска. Эпидемиология. Первичная и вторичная профилактика атеросклероза. Основные группы гиполипидемических препаратов. Принципы их применения.		ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Содержание темы практического занятия			
	Атеросклероз.	Этиология, патогенез. Факторы риска. Эпидемиология. Первичная и вторичная профилактика атеросклероза. Основные группы гиполипидемических препаратов. Принципы их применения.		ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 1.2	Тема 1.2 ИБС. Стенокардии			
	Содержание темы лекции			
	ИБС. Стенокардии	Факторы риска. Этиология и патогенез. Классификация ИБС. Стенокардия. Классификация стенокардии: стабильная (функциональные классы), нестабильная. Диагностика. Роль инструментальных методов в диагностике стенокардии (ЭКГ, стрес-тесты: ВЭМ, ЧПЭКС, суточное мониторирование ЭКГ, ЭХО КС). Показания к коронароангиографии. Лечение.		ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Содержание темы практического занятия			
	ИБС. Стенокардии.	Факторы риска. Этиология и патогенез. Классификация ИБС. Стенокардия. Классификация стенокардии: стабильная (функциональные классы), нестабильная. Диагностика. Роль инструментальных методов в диагностике стенокардии (ЭКГ, стрес-тесты: ВЭМ, ЧПЭКС, суточное мониторирование ЭКГ, ЭХО КС). Показания к коронароангиографии. Лечение.		ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 1.3.	Тема 1.3. Гипертоническая болезнь			
	Содержание темы лекции			

	Гипертоническая болезнь. Неотложная помощь при кризах.	Гипертоническая болезнь. Этиология и патогенез. Классификация по стадиям, степени и риску. Осложнения: гипертонические кризы: классификация, клиника. Общие дифференциально-диагностические признаки симптоматических гипертоний. Основные принципы лечения гипертонической болезни. Немедикаментозные методы лечения (режим питания, физической активности, снижение веса и т.д.). Группы гипотензивных препаратов: диуретики, бета-адреноблокаторы, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов к ангиотензину 2, агонисты имидазолиновых рецепторов, альфа-адреноблокаторы. Выбор терапии в зависимости от клинической ситуации. Неотложная помощь при гипертонических кризах.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Содержание темы практического занятия		
	Гипертоническая болезнь. Неотложная помощь при кризах.	Гипертоническая болезнь. Этиология и патогенез. Классификация по стадиям, степени и риску. Осложнения: гипертонические кризы: классификация, клиника. Общие дифференциально-диагностические признаки симптоматических гипертоний. Основные принципы лечения гипертонической болезни. Немедикаментозные методы лечения (режим питания, физической активности, снижение веса и т.д.). Группы гипотензивных препаратов: диуретики, бета-адреноблокаторы, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов к ангиотензину 2, агонисты имидазолиновых рецепторов, альфа-адреноблокаторы. Выбор терапии в зависимости от клинической ситуации. Неотложная помощь при гипертонических кризах.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 1.4	Тема 1.4 Инфаркт миокарда		
	Содержание темы лекции		
	ИБС. ОКС. Инфаркт миокарда	Инфаркт миокарда (ИМ). Патогенез. Клиника острого инфаркта миокарда. Варианты начала ИМ. Диагноз. Изменения ЭКГ, лабораторных показателей (биомаркеры некроза: тропонины, миоглобин, МВ КФК, АЛАТ, АСАТ). Классификация. Лечение на догоспитальном и госпитальном этапах неосложненного ИМ (купирование болевого приступа, тромболитическая и антикоагулянтная терапия, профилактика ремоделирования миокарда). Основные принципы реабилитации и диспансеризации. Осложнения ИМ: классификация по принципу ранних и поздних. Клиника, диагностика, неотложная помощь при наиболее часто встречающихся осложнениях: нарушения ритма и проводимости, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, аневризма, разрывы сердца, тампонада, синдром Дресслера и др. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Содержание темы практического занятия		
	ИБС. ОКС. Инфаркт миокарда	Инфаркт миокарда (ИМ). Патогенез. Классическая клиника острого инфаркта миокарда. Варианты начала ИМ. Диагноз. Изменения ЭКГ, лабораторных показателей (биомаркеры некроза: тропонины, миоглобин, МВ КФК, АЛАТ, АСАТ). Классификация. Лечение на догоспитальном и госпитальном этапах неосложненного ИМ (купирование болевого приступа, тромболитическая и антикоагулянтная терапия, профилактика ремоделирования миокарда). Основные принципы реабилитации и диспансеризации. Осложнения ИМ: классификация по принципу ранних и поздних. Клиника, диагностика, неотложная помощь при наиболее часто встречающихся осложнениях: нарушения ритма и проводимости, кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность, аневризма, разрывы сердца, тампонада, синдром Дресслера и др. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Тема 1.5. Нарушения ритма сердца		
	Содержание темы лекции		
Тема 1.5.	Нарушения ритма и проводимости	Этиология. Современные представления о патогенезе аритмии. Классификация аритмий. Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Топическая	ПК-1, ПК-7,

	сердца.	диагностика экстрасистолических аритмий (ЭКГ-признаки). Особенности врачебной тактики, показания к назначению антиаритмических препаратов. Пароксизмальные тахикардии. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменения ЭКГ. Медикаментозная терапия во время приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярной и желудочковой). Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика приступов. Прогноз. Фибрилляция желудочков. Патогенез. Клиника. ЭКГ-признаки. Терапия. Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиника. Изменения ЭКГ. Терапия пароксизмальной и постоянной формы мерцательной аритмии. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Профилактика рецидивов мерцательной аритмии. Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ изменений. Осложнения (синдром Морганьи–Эдемс–Стокса, сердечная недостаточность). Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Врачебная тактика при остро возникающих нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции. Терапия хронических нарушений проводимости. Показания к имплантации кардиостимуляторов.	ПК-14
Содержание темы практического занятия			
	Нарушения ритма сердца.	Этиология. Современные представления о патогенезе аритмии. Классификация аритмий. Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика экстрасистолических аритмий (ЭКГ-признаки). Особенности врачебной тактики, показания к назначению антиаритмических препаратов. Пароксизмальные тахикардии. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменения ЭКГ. Медикаментозная терапия во время приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярной и желудочковой). Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика приступов. Прогноз. Фибрилляция желудочков. Патогенез. Клиника. ЭКГ-признаки. Терапия. Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиника. Изменения ЭКГ. Терапия пароксизмальной и постоянной формы мерцательной аритмии. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Профилактика рецидивов мерцательной аритмии.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 1.6.	Тема 1.6 Нарушения проводимости		
	Содержание темы практического занятия		
	Нарушения проводимости	Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ изменений. Осложнения (синдром Морганьи–Эдемс–Стокса, сердечная недостаточность). Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Врачебная тактика при остро возникающих нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции. Терапия хронических нарушений проводимости. Показания к имплантации кардиостимуляторов.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 1.7.	Тема 1.7. Острая ревматическая лихорадка. Приобретенные пороки сердца		
	Содержание темы лекции		
	1. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. (2 часа)	Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез (роль бета-гемолитического стрептококка, иммунных механизмов). Классификация. Клиника острой и повторной ревматической лихорадки (полиартрит, миокардит, кожные проявления, хорея). Лечение (антибактериальная терапия, нестероидные противовоспалительные средства, глюкокортикоиды). Первичная и вторичная профилактика.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Содержание темы лекции		
	Приобретенные	ХРБС. Митральные пороки сердца. Митральный стеноз. Митральная	ПК-1,

	пороки сердца	<p>недостаточность. Этиология пороков. Патогенез гемодинамических расстройств, механизмы компенсации. Клиника. Критерии диагноза на основании данных физикального обследования. Значение инструментальных методов в диагностике митральных пороков (ЭХОКГ, ЭКГ, рентгеноскопия). Осложнения течения митральных пороков. Аортальные пороки сердца. Аортальный стеноз. Аортальная недостаточность.</p> <p>Этиология пороков. Патогенез гемодинамических расстройств, механизмы компенсации. Клиника, диагностика на основании данных физикального обследования. Периферические симптомы. Значение инструментальных методов (ЭХОКГ, ЭКГ, Rg) в диагнозе. Осложнения течения аортальных пороков.</p>	ПК-7, ПК-14
Содержание темы практического занятия			
		<p>Острая ревматическая лихорадка.</p> <p>Этиология, патогенез (роль бета-гемолитического стрептококка, иммунных механизмов). Классификация. Клиника острой и повторной ревматической лихорадки (полиартрит, миокардит, кожные проявления, хорея). Лечение (антибактериальная терапия, нестероидные противовоспалительные средства, глюкокортикоиды). Первичная и вторичная профилактика. ХРБС. Митральные пороки сердца. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Этиология пороков. Патогенез гемодинамических расстройств, механизмы компенсации. Клиника. Критерии диагноза на основании данных физикального обследования. Значение инструментальных методов в диагностике митральных пороков (ЭХОКГ, ЭКГ, рентгеноскопия). Осложнения течения митральных пороков. Аортальные пороки сердца. Аортальный стеноз. Аортальная недостаточность.</p> <p>Этиология пороков. Патогенез гемодинамических расстройств, механизмы компенсации. Клиника, диагностика на основании данных физикального обследования. Периферические симптомы. Значение инструментальных методов (ЭХОКГ, ЭКГ, Rg) в диагнозе. Осложнения течения аортальных пороков.</p>	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Модуль 2			
Раздел 2. Болезни органов дыхания			
Тема 2.1. Хроническая обструктивная болезнь легких			
Содержание темы лекции			
Тема 2.1.	Хроническая обструктивная болезнь легких.	<p>Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Механизмы развития, факторы риска.</p> <p>Патогенез бронхообструктивного синдрома.</p> <p>Классификация ХОБЛ по стадиям. Клиника, диагностика.</p> <p>Интерпретация инструментальных исследований функции внешнего дыхания. Осложнения ХОБЛ.</p> <p>Основные принципы терапии ХОБЛ. Показания к применению глюкокортикоидов. Показания к антибактериальной терапии. Прогноз, профилактика, программы реабилитации. Трудовая экспертиза</p>	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Содержание темы практического занятия		
	Хроническая обструктивная болезнь легких	<p>Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Механизмы развития, факторы риска.</p> <p>Патогенез бронхообструктивного синдрома.</p> <p>Классификация ХОБЛ по стадиям. Клиника, диагностика.</p> <p>Интерпретация инструментальных исследований функции внешнего дыхания. Осложнения ХОБЛ.</p> <p>Основные принципы терапии ХОБЛ. Показания к применению глюкокортикоидов. Показания к антибактериальной терапии. Прогноз, профилактика, программы реабилитации. Трудовая экспертиза</p>	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 2.2. Бронхиальная астма			
Содержание темы лекции			
Тема 2.2.	Бронхиальная астма	<p>Бронхиальная астма. Этиология и патогенез. Классификация аллергенов. Классификация бронхиальной астмы по патогенезу, по степени тяжести. Значение документов Международного консенсуса и GINA для постановки диагноза, ступенчатого подхода к подбору лечения на разных этапах.</p> <p>Диагностика. Аллергологическое обследование. Осложнения.</p>	ПК-1, ПК-7, ПК-14

	Противовоспалительные средства в лечении бронхиальной астмы (глюкокортикостероиды, ингибиторы лейкотриенов, кромогликат натрия). Купирование бронхообструкции (продолжительные метилксантины, селективные бета 2 агонисты короткого и длительного действия и др.). Классификация приступов удушья по тяжести. Неотложная помощь.	
Содержание темы практического занятия		
Бронхиальная астма	Бронхиальная астма. Этиология и патогенез. Классификация аллергенов. Классификация бронхиальной астмы по патогенезу, по степени тяжести. Значение документов Международного консенсуса и GINA для постановки диагноза, ступенчатого подхода к подбору лечения на разных этапах. Диагностика. Аллергологическое обследование. Осложнения. Противовоспалительные средства в лечении бронхиальной астмы (глюкокортикостероиды, ингибиторы лейкотриенов, кромогликат натрия). Купирование бронхообструкции (продолжительные метилксантины, селективные бета 2 агонисты короткого и длительного действия и др.). Классификация приступов удушья по тяжести. Неотложная помощь.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 2.3. Пневмонии		
Содержание темы лекции		
Пневмонии.	Пневмония. Этиология и патогенез. Классификация пневмоний. Клиника пневмонии, оценка тяжести течения. Особенности клиники в зависимости от возбудителя. Показания к госпитализации в палату ИТиР. Диагностика пневмонии, идентификация возбудителя. Выбор этиотропной и эмпирической схем антибактериальной терапии. Осложнения (острая сосудистая недостаточность, токсический шок, сепсис, дыхательная недостаточность, деструкция легочной ткани, пневмоторакс, парапневмонический плеврит, ДВС синдром), основные принципы терапии. Исходы болезни. Прогноз.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Содержание темы лекции		
Плевриты	Этиология и патогенез. Классификация плевритов. Клиника. Диагностика. Лечение.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Содержание темы практического занятия		
Пневмонии	Пневмония. Этиология и патогенез. Классификация пневмоний. Клиника пневмонии, оценка тяжести течения. Особенности клиники в зависимости от возбудителя. Показания к госпитализации в отделение реанимации и ИТ. Диагностика пневмонии, идентификация возбудителя. Выбор этиотропной и эмпирической схем антибактериальной терапии. Осложнения (острая сосудистая недостаточность, токсический шок, сепсис, дыхательная недостаточность, деструкция легочной ткани, пневмоторакс, парапневмонический плеврит, ДВС синдром), основные принципы терапии. Исходы болезни. Прогноз.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Модуль 3		
Раздел 3. Болезни органов желудочно-кишечного тракта		
Тема 3.1. Хронический гастрит. Язвенная болезнь		
Содержание темы лекции		
Хронический гастрит. (2 ч.)	Хронический гастрит. Определение, этиология Классификация. Клиника основных синдромов. Диагностика: анамнез, инструментальные исследования (рентгеноскопия, эндоскопия, рН-метрия), лабораторная диагностика. Лечение в зависимости от этиологии, секреторной функции, медикаментозная терапия, диета. Схемы эрадикационной терапии. Эндоскопическая терапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Содержание темы лекции		
2. Язвенная болезнь (2 ч.)	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Роль Н. Pylori. Клиника, зависимость от локализации и глубины поражения. Диагностика: анамнез, инструментальные	ПК-1, ПК-7, ПК-14

		исследования (рентгеноскопия, эндоскопия, рН-метрия), лабораторная диагностика. Осложнения: перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация. Лечение. Диета. Основные принципы медикаментозной терапии. Схемы эрадикационной терапии. Эндоскопическая терапия. Оперативное лечение, показания. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение.	
	Содержание темы практического занятия		
	Хронический гастрит. Язвенная болезнь	Хронический гастрит. Определение, этиология Классификация. Клиника основных синдромов. Диагностика. Лечение в зависимости от этиологии, секреторной функции, медикаментозная терапия, диета. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Роль Н. Рulogy. Клиника, зависимость от локализации и глубины поражения. Диагностика: анамнез, инструментальные исследования (рентгеноскопия, эндоскопия, рН-метрия), лабораторная диагностика. Осложнения: перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация. Лечение. Диета. Основные принципы медикаментозной терапии. Схемы эрадикационной терапии. Эндоскопическая терапия. Оперативное лечение, показания. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 3.2.	Тема 3.2. Болезни кишечника		
	Содержание темы практического занятия		
	Болезни тонкой и толстой кишки	Хронический энтерит. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Основные синдромы (малдигестии, малабсорбции, экссудативной энтеропатии, дискинезии). Диагностика. Лечение. Диета. Медикаментозная терапия (воздействие на микрофлору, заместительная терапия, сорбенты, нормализаторы моторики). Санаторно-курортное лечение. Прогноз. Болезнь Крона и язвенный колит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Рентгеноконтрастные и эндоскопические методы исследования. Диета. Лечение. Санаторно-курортное лечение. Синдром “раздражённой кишки”.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Тема 3.3. Хронические гепатиты. Цирроз печени.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 3.3.	Цирроз печени.	Классификация по этиологии, морфологии. Роль персистенции вируса в патогенезе хронического гепатита. Клиника. Основные синдромы печеночной патологии (холестатический, диспептический, печеночно-клеточной недостаточности, иммунного воспаления). Диагностика, показания к биопсии печени. Диагностика фазы репликации вируса. Основные принципы терапии. Показания к противовирусной терапии. Течение. Прогноз. Определение. Этиология (инфекционные, нутритивные факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Патогенез. Классификация. Классы печеночно-клеточной недостаточности по Чайлд-Пью. Течение. Клинико-биохимические синдромы. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Особенности клиники, течения и диагноз микронодулярного, макронодулярного, билиарного цирроза печени. Осложнения цирроза: кровотечения, гиперспленизм, печёночная кома, отёчно-асцитический синдром, цирроз-рак. Лечение. Противовирусная терапия. Гепатопротекция. Иммунодепрессивная терапия. Диета. Лечение осложнений. Профилактика. Экспертиза трудоспособности	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Модуль 4			
Раздел 4. Болезни мочевыделительной системы.			
	Тема 4.1. Пиелонефриты, острый и хронический гломерулонефриты		
Тема 4.1.	Содержание темы практического занятия		
	Пиелонефриты. Острый и хронический гломерулонефрит	Пиелонефриты. Этиология и патогенез. Понятие о первичной и вторичной инфекции мочевых путей. Клиника. Диагностика. Основные принципы терапии: этиотропная антибактериальная, дезинтоксикационная. Критерии эффективности лечения. Осложнения	ПК-1, ПК-7, ПК-14

	ы.	(инфекционно-токсический шок, апостематозный пиелонефрит, карбункул и фурункул почки, паранефрит, острая почечная недостаточность, уросепсис). Прогноз и профилактика. Гломерулонефриты. Этиология и патогенез. Классификация по клинике, патогенезу, течению, по морфологическим вариантам. Основные клинические синдромы (гипертензивный, изолированный мочевого синдром, гематурическая форма, нефротический синдром). Диагностика, показания к биопсии. Дифференциально-диагностические признаки гломерулонефрита и пиелонефрита, роль лабораторных и инструментальных методов исследования в их диагностике. Основные принципы терапии (показания к иммунодепрессивной терапии, роль ингибиторов АПФ, статинов, симптоматическое лечение). Показания к гемодиализу. Прогноз	
		Тема 4.2. Острое повреждение почек. ХБП.	
Содержание темы практического занятия			
Тема 4.2.	Острое повреждение почек. ХБП.	Острое повреждение почек: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к гемодиализу при ОПП. ХБП. Этиология, стадии, признаки повреждения почек. Алгоритм диагностики и лечения. Показания и противопоказания к трансплантации почек при ХБП.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Модуль 5			
Раздел 5. Болезни крови.			
		Тема 5.1. ЖДА. В12-дефицитная анемия. Гемолитические анемии	
Содержание темы практического занятия			
Тема 5.1.	Железодефицитная анемия. В-12-дефицитная анемия. Гемолитические анемии	Анемии. Современная классификация анемических состояний. Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы. Этапы развития дефицита железа в организме. Сидероахрестические состояния. Клиническая картина, основные синдромы, критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Течение болезни. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Мегалобластные (гиперхромные) анемии. В12 - и фолиево- дефицитные анемии. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Гемолитические анемии, диагностические критерии, основные причины развития. Гипо- и апластические анемии, этиология (значение воздействия некоторых лекарственных средств, химических соединений, ионизирующей радиации), роль аутоиммунного механизма, основные клинические признаки, лабораторная диагностика.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
		Тема 5.2. Острые и хронические лейкозы	
Содержание темы практического занятия			
Тема 5.2.	Хронические лейкозы: миелолейкоз, лимфолейкоз.	Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение острых лейкозов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение миеломной болезни и полицитемии. Эритроцитозы. Диагностические признаки острых и хронических лейкозов. Принципы дифференцированной терапии острых и хронических лейкозов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение агранулоцитозов. Цитостатическая болезнь: причины, клиника, лечение. Лимфогранулематоз.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Модуль 6			
Раздел 6. Болезни суставов. Диффузные болезни соединительной ткани.			
Тема 6.1.	Тема 6.1. Ревматоидный артрит.Остеоартроз. Подагра. ДБСТ		

		Содержание лекции Ревматоидный артрит	
		Ревматоидный артрит. Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Прогноз. Виды хирургического лечения и показания к нему.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
		Содержание темы практического занятия	
	Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра.	Ревматоидный артрит. Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Прогноз. Виды хирургического лечения и показания к нему. Остеоартроз. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Основные клинические формы и стадии течения. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз с артритами. Принципы терапии. Показания к ортопедическому лечению. Прогноз. Профилактика. Подагра. Определение. Частота. Этиология и патогенез. Клиническая картина: острый приступ, хроническое течение. Поражение почек. Подагра как предиктор ИБС. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение (диета, нестероидные противовоспалительные препараты, средства, устраняющие гиперурикемию). Профилактика. Системная красная волчанка, системные васкулиты (узелковый полиартериит, геморрагический васкулит, синдром Гудпасчера). Определение. Частота. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом стадии течения, остроты процесса и вовлечения в патологический процесс других органов и систем организма. Лабораторные изменения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение. Лечение, возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия. Системная склеродермия: особенности суставного синдрома, основные клинические синдромы, диагностические критерии. Возможности современной дифференцированной терапии. Прогноз. Профилактика.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Модуль 7			
Раздел 7. Военно-полевая терапия.			
Тема 7.1. Острая и хроническая лучевая болезнь.			
Содержание лекции		Виды излучений. Острая лучевая болезнь. Классификация, патогенез, клиника периодов ОЛБ. Лечение. Хроническая лучевая болезнь.	
Содержание практического занятия			
Тема 7.1.	Острая и хроническая лучевая болезнь	Классификация радиационно-опасных объектов. Понятие о радиоактивности. Характеристика радиационной аварии. Острая лучевая болезнь (патогенез, клиника диагностика, мероприятия первой и доврачебной медицинской помощи). Хроническая лучевая болезнь. Радиационные ожоги.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 7.2.	Тема 7.2. Особенности терапевтической помощи и терапевтической патологии при стихийных бедствиях и в военное время		
Содержание лекции			

	Особенности терапевтической помощи и терапевтической патологии при стихийных бедствиях и в военное время	Классификация, структура, общая характеристика боевой терапевтической патологии. Организация терапевтической помощи на ЭМЭ. Медицинская сортировка и объем медицинской помощи больным и пораженным терапевтического профиля на этапах медицинской эвакуации в экстремальных ситуациях мирного времени и условиях боевой деятельности войск. Этапы развития учения о заболеваниях внутренних органов у раненых. Патогенетические механизмы развития висцеральной патологии при огнестрельных и минно-взрывных ранениях.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Содержание практического занятия			
	Особенности терапевтической помощи и терапевтической патологии при стихийных бедствиях и в военное время	Классификация, структура, общая характеристика боевой терапевтической патологии. Организация терапевтической помощи на ЭМЭ. Медицинская сортировка и объем медицинской помощи больным и пораженным терапевтического профиля на этапах медицинской эвакуации в экстремальных ситуациях мирного времени и условиях боевой деятельности войск. Этапы развития учения о заболеваниях внутренних органов у раненых. Патогенетические механизмы развития висцеральной патологии при огнестрельных и минно-взрывных ранениях.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 7.3.	Тема 7.3. Синдром длительного сдавления. Ожоговая болезнь. Отравления боевыми и небоевыми отравляющими веществами.		
	Содержание практического занятия		
	Синдром длительного сдавления. Ожоговая болезнь. Отравления боевыми и небоевыми отравляющими веществами.	Определение, причины возникновения, степени тяжести и признаки синдрома длительного сдавливания. Периоды компрессии: ранний, промежуточный, поздний. Зависимость тяжести синдрома от времени и локализации компрессии (грудь, живот, таз, кисть, предплечье, стопа, голень, бедро). Особенности проявления синдрома длительного сдавливания у детей. Тактика высвобождения сдавленной конечности. Бинтование, иммобилизация и охлаждение сдавленной конечности с использованием табельных и подручных средств. Согревание пострадавшего. Порядок медицинской эвакуации пострадавшего. Помощь при сдавливании конечности, освобождение от которой невозможно. Вынужденная ампутация конечностей. Ожог, определение. Классификация (по этиологии и глубине поражения). Признаки, определение площади ожоговой поверхности. Неотложная медицинская помощь при термических и химических ожогах. Местное и общее лечение поверхностных и глубоких ожогов. Ожоговая болезнь, периоды, клинические признаки, принципы лечения на ЭМЭ. Боевые отравляющие вещества. Отравления в мирное время.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Модуль 8			
Раздел 8. Эндокринология.			
Тема 8.1.	Тема 8.1. Сахарный диабет 1 и 2 типа.		
	Сахарный диабет 1 и 2 типа.	Методы диагностики сахарного диабета. Клинические синдромы сахарного диабета 1 типа. Этиология, патогенез, клиника. Биологические эффекты инсулина. Патогенез клинических синдромов СД, связанного с дефицитом инсулина. Диагноз и дифференциальный диагноз СД. Методы определения глюкозы крови. ИРИ. С-пептид. Гликозилированный гемоглобин. Нарушение толерантности к глюкозе (тест толерантности к глюкозе). Инсулинотерапия. Понятие о хлебных единицах. Сахарный диабет 2 типа. Роль генетических факторов. Инсулинорезистентность. Ожирение, его значение в развитии СД 2 типа. Факторы риска (переедание, гиподинамия, стрессы, острые инфекции, хирургические заболевания, травмы). Сахароснижающие препараты. Эпидемиология СД. Причины роста заболеваемости. Профилактика, значение здорового образа жизни: рациональное питание, физическая активность, гигиена.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
Тема 8.2.	Тема 8.2. Осложнения диабета		
	Острые и хронические	Осложнения диабета: микроангиопатии и макроангиопатии, этиология, патогенез, диагностика и лечение. Диабетический кетоацидоз.	ПК-1, ПК-7,

	осложнения у больных сахарным диабетом	Клинические варианты течения. Неотложная терапия. Гиперосмолярная кома. Лактацидотическая кома. Гипогликемическая кома. Причинные факторы, патогенез, клиника, диагностика. Неотложная терапия. Профилактика.	ПК-14
	Тема 8.3. Заболевания щитовидной железы		
Тема 8.3.	Заболевания щитовидной железы.	Щитовидная железа. Гормоны – трийодтиронин, тироксин. Их биологические эффекты в организме. Регуляция функции щитовидной железы. Механизмы обратной связи. Диффузный токсический зоб. Определение. Этиология. Патогенез. Патогенез основных симптомов. Осложнения тиреотоксикоза. Аутоиммунная офтальмопатия. Клинические проявления. Принципы и методы лечения ДТЗ. Гипотиреоз. Классификация. Этиология. Патогенез и симптоматика основных синдромов гипотиреоза. Методы диагностики гипотиреоза. Принципы лечения гипотиреоза. Йоддефицитные заболевания. Определение. Этиология. Дефицит йода и роль факторов как причина и условия развития зоба. Патогенез нарушения функции щитовидной железы при дефиците йода. Методы профилактики йоддефицитных заболеваний, йодная профилактика, её виды и формы. Лечение эндемического зоба. Тиреоидиты. Этиология, патогенез. Клинические формы. Диагноз. Принципы лечения.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Тема 8.4. Заболевания надпочечников		
Тема 8.4.	Заболевания надпочечников.	Биологические эффекты гормонов коры надпочечников. Хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология и патогенез. Клинические синдромы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Острая недостаточность коры надпочечников. Патогенез. Клиника. Неотложная терапия. Этиология и патогенез. Клиника: клинические синдромы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Методы лечения. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Альдостерома и Феохромоцитома. Клиника. Принципы диагностики. Лечение.	ПК-1, ПК-7, ПК-14
	Тема 8.5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы		
Тема 8.5.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	Гормонально-активные опухолевые образования гипоталамо-гипофизарной системы. Этиология, патогенез акромегалии. Клиническая картина. Стадии течения заболевания. Лечение. Пролактинома. Патогенез, клинические проявления. Диагноз. Дифференциальный диагноз, принципы заместительной гормональной терапии. Несахарный диабет. Патогенез, клинические проявления. Диагноз. Дифференциальный диагноз, принципы терапии.	ПК-1, ПК-7, ПК-14

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Учебно-методическое пособие по дисциплине «Внутренние болезни, военно-полевая терапия» для обучающихся по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» / Хамитов Р.Ф., Пальмова Л.Ю., Ишмурзин Г.П. – Казань: КГМУ, 2018. – 114 с.
2. Основы лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней: Учебно-справочное пособие для студентов/ Хамитов Р.Ф., Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И., Ким З.Ф., Гайфуллина Р.Ф. – Изд. третье, испр. и переработан. – Казань: КГМУ, 2013. – 98 с.
3. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов. Часть I./ Р.Ф. Хамитов, Г.П. Ишмурзин, А.А.Подольская, З.Ф.Ким, Р.Ф. Гайфуллина, Л.Ю. Пальмова.- Казань: КГМУ, 2011. - 211с.
4. Современные аспекты инсулинотерапии у больных сахарным диабетом 1 типа. / Учебное пособие для студентов лечебного факультета. Казанский государственный медицинский университет МЗ РФ, Кафедра эндокринологии; (сост. Валева Ф.В., Киселева Т.А., Алиметова З.Р., Ахметзянова Т.Н.)- Казань: КГМУ, 2018.- 42 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК 1	ПК 7	ПК14
Модуль 1					
Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы (ССС).					
Тема 1.1.	Коронарогенные болезни сердца.	П	+	+	+
	Атеросклероз. Стенокардии	Л	+	+	+
Тема 1.2.	Инфаркт миокарда	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 1.3.	Гипертоническая болезнь	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 1.4.	Нарушения ритма сердца	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 1.5.	Нарушения проводимости	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 1.6.	Острая ревматическая лихорадка	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 1.7.	Некоронарогенные заболевания миокарда	П	+	+	+
Модуль 2					
Раздел 2 Болезни органов дыхания					
Тема 2.1.	ХОБЛ	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 2.2.	Бронхиальная астма	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 2.3.	Пневмонии	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Модуль 3					
Раздел 3. Болезни органов желудочно-кишечного тракта					
Тема 3.1	Хронический гастрит. Язвенная болезнь	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 3.2.	Болезни кишечника	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 3.3.	Хронические гепатиты	П	+	+	+
Тема 3.4.	Циррозы печени	П	+	+	+

		Л	+	+	+
Модуль 4					
<i>Раздел 4. Болезни мочевыделительной системы</i>					
Тема 4.1	Пиелонефриты, острый и хронический гломерулонефриты	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Тема 4.2	Острое повреждение почек. ХБП.	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Модуль 5					
<i>Раздел 5. Болезни крови</i>					
Тема 5.1.	В-12 дефицитная анемия ЖДА. В-12 дефицитная анемия. Гемолитические анемии. Лейкозы	П	+	+	+
		Л	+	+	+
Модуль 6					
<i>Раздел 6. Болезни суставов. ДБСТ</i>					
Тема 6.1.	Ревматоидный артрит.	Л	+	+	+
	Остеоартроз. Подагра.	Л	+	+	+
	Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра.	П	+	+	+
Модуль 7. ВПТ					
Тема 7.1.	Военно-полевая терапия. Радиационные поражения. Острая и хроническая лучевая болезнь	П	+	+	+
	Острая и хроническая лучевая болезнь	Л	+	+	+
Тема 7.2.	Тема 7.2. Особенности терапевтической помощи и терапевтической патологии при стихийных бедствиях и в военное время	П	+	+	+
Тема 7.3.	Тема 7.3. Воздействие на организм высоких и низких температур	Л	+	+	+
		П	+	+	+
Модуль 8					
Тема 8.1.	Сахарный диабет 1 и 2 типа.	П	+	+	-
Тема 8.2.	Острые и хронические осложнения у больных сахарным диабетом.	П	-	-	+
Тема 8.3.	Заболевания щитовидной железы	П	+	+	-
Тема 8.4.	Заболевания надпочечников	П	+	-	+
Тема 8.5.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	П	+	+	-

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-7, ПК-14

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<p>ПК 1</p> <p>способностью и готовностью к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека</p>	<p>Знать: различные факторы среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретацию результатов гигиенических исследований, стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, реакцию организма на воздействие различных факторов среды обитания человека.</p>	<p>тесты, реферативное сообщение, ситуационные задачи, чек-лист обследования пациента</p>	<p>Имеет фрагментарное представление о различных факторах среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, реакцию организма на воздействие различных факторов среды обитания человека.</p> <p>не может оценить реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека.</p>	<p>Имеет общее представление о различных факторах среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, реакцию организма на воздействие различных факторов среды обитания человека.</p> <p>Студент владеет методикой клинического обследования больного, знает принципы организации профилактических мер по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; основы взаимодействия человека и окружающей среды; принципы организации и содержание профилактических мероприятий по предупреждению или уменьшению степени неблагоприятного влияния на человека факторов среды обитания в условиях</p>	<p>Имеет достаточные знания о различных факторах среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, реакцию организма на воздействие различных факторов среды обитания человека. Кроме знаний, оцененных как удовлетворительные, студенту необходимо показать знания дополнительной литературы, принципов организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм; основы взаимодействия человека и окружающей среды; принципы организации и содержание профилактических мероприятий по предупреждению или уменьшению степени</p>	<p>Имеет глубокие знания о различных факторах среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, реакцию организма на воздействие различных факторов среды обитания человека.</p> <p>Кроме знаний, оцененных как удовлетворительные и хорошие относительно знаний директивных документов, отчетно-учетной документации, студент должен уметь анализировать научную литературу, обладать систематизированными знаниями по физиотерапии, смежным дисциплинам, показать знания общих базовых и базовых профессиональных дисциплин. Логически излагает материал, хорошо знает принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на</p>

				<p>населенных мест. При ответе студент может допустить некоторые ошибки и неточности, нарушение логической последовательности изложения материала, недостаточную аргументацию теоретических положений.</p>	<p>неблагоприятного влияния на человека факторов среды обитания в условиях населенных мест.</p>	<p>организм; основы взаимодействия человека и окружающей среды; принципы организации и содержание профилактических мероприятий по предупреждению или уменьшению степени неблагоприятного влияния на человека факторов среды обитания в условиях населенных мест.</p>
	<p>Уметь: определять различные факторы среды обитания человека, распознать реакцию организма на эти факторы окружающей среды, интерпретировать результаты гигиенических исследований, применять в работе новые методы и технологии, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику.</p>	<p>презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента.</p>	<p>Обладает фрагментарным умением определять различные факторы среды обитания человека, распознать реакцию организма на эти факторы окружающей среды, интерпретировать результаты гигиенических исследований, применять в работе новые методы и технологии, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику. проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного. Студент с множеством небольших ошибок умеет осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем и осуществлять профилактические мероприятия; проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в поликлинике заболеваний</p>	<p>Обладает частичным, не систематичным умением определять различные факторы среды обитания человека, распознать реакцию организма на эти факторы окружающей среды, интерпретировать результаты гигиенических исследований, применять в работе новые методы и технологии, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику. проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного. Студент с небольшими ошибками осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем и осуществлять профилактические мероприятия; проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в поликлинике заболеваний При ответе студент может</p>	<p>В целом успешно умеет определять различные факторы среды обитания человека, распознать реакцию организма на эти факторы окружающей среды, интерпретировать результаты гигиенических исследований, применять в работе новые методы и технологии, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику. проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного. Студент умеет с небольшими ошибками осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем и осуществлять профилактические мероприятия; проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в поликлинике заболеваний терапевтического профиля</p>	<p>Успешно и систематически умеет определять различные факторы среды обитания человека, распознать реакцию организма на эти факторы окружающей среды, интерпретировать результаты гигиенических исследований, применять в работе новые методы и технологии, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику. Проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного. Студент умеет осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем и осуществлять профилактические мероприятия; проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в поликлинике заболеваний терапевтического профиля.</p>

			терапевтического профиля.	допустить некоторые ошибки и неточности, нарушение логической последовательности изложения материала, недостаточную аргументацию теоретических положений.		
	Владеть: навыками определения различных факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, новыми методами и технологиями, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, оценки реакции организма на воздействие различных факторов среды обитания человека.	Задания на оценку последствий принятых решений, эффективности выполнений действия.	Имеет фрагментарные навыки оценки факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека .	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека.	В целом успешно применяет навыки оценки факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека. Способен обработать, анализировать и синтезировать анамнез, клинические симптомы, лабораторные данные больного.	Владеет навыками оценки факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека..
ПК-7 Способностью и готовностью к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита	Знать: нормы биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, основы и принципы организации рационального питания различных возрастных и профессиональных групп.	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания норм биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, основам и принципам организации рационального питания различных возрастных и профессиональных групп .	Имеет общие представления об нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Студент должен знать теоретический материал в пределах программы. Студент имеет знания о правильной постановке и обоснованию диагноза (признаки дефицита миукронутриентов), фтора, селена, витаминов С, А, D, Е, группы В, который необходимо восполнять у больных с сердечно-сосудистой патологией, заболеваниями опорно-двигательного	Имеет достаточные представления о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.. Кроме знаний, оцененных как хорошие, студенту необходимо показать знания дополнительной литературы, основ и принципов организации рационального питания различных возрастных и профессиональных групп классификации, этиопатогенеза, клинических проявлений, дифференциальной диагностики дефицита микроэлементов, витаминов,	Имеет глубокие знания о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Студент должен обладать систематизированными знаниями по физиотерапии, смежным дисциплинам, показать знания общих базовых и базовых профессиональных дисциплин, знаниями, оцененными как отличные или хорошие (классификации, этиопатогенеза, клинических проявлений, дифференциальной диагностики дефицита микроэлементов, витаминов), знать основы и

микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки				аппарата, нервной, иммунной, репродуктивной систем,. При ответе студент может допустить некоторые ошибки и неточности, нарушение логической последовательности изложения материала, недостаточную аргументацию теоретических положений.	стадии заболевания, возрастнополовые особенности для адекватного применения фореа микронутриентов в различных возрастных периодах, при разных стадиях заболевания.	принципы организации рационального питания различных возрастных и профессиональных групп. Логически излагает материал, хорошо ориентируется в методах введения микронутриентов, выявляются достаточные знания по новейшим разработкам в области дисциплины.
	Уметь: поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; прослеживать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии.	Решение ситуационных задач, курация пациентов	Фрагментарно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Частично, не систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Студент должен уметь применять теоретический материал в пределах программы, прослеживать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии. Студент при ответе может допустить некоторые ошибки и неточности, нарушение логической последовательности изложения материала, недостаточную аргументацию теоретических положений.	В целом успешно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Студент должен уметь выявить дефицита микронутриентов с учетом достаточного знания общих базовых и базовых профессиональных дисциплин, Логически излагает материал, хорошо ориентируется в методах введения микронутриентов.	Успешно и систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Студент должен уметь получить информацию о заболевании больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания опорно-двигательного аппарата, нервной, репродуктивной систем на основе достаточных знаний общих базовых и базовых профессиональных дисциплин.
	Владеть: технологией поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Осуществляет фрагментарное применение технологий постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам,	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения	В целом успешно применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом . Способен

	патологии по органам, системам и организма в целом, методикой сбора, обработки и анализа данных о факторах среды обитания и здоровье населения.		системам и организма в целом. Неспособен выявлять источники информации о клинических симптомах при дефиците микроэлементов, витаминов: железа, йода, цинка, магния, фтора, селена, витаминов С, А, D, E, группы В, который необходимо восполнять у больных с кардиоваскулярной патологией, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нервной, иммунной, репродуктивной систем.	патологии по органам, системам и организма в целом. Неспособен определить достоверность источников информации о клинических проявлениях дефицита микронутриентов.	Допускает некоторые ошибки в определении достоверности источников информации о проявлениях и способах коррекции микронутриентов, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы коррекции дефицита витаминов, микроэлементов.	выявить достоверные источники информации о клинических симптомах при дефиците микроэлементов, витаминов: железа, йода, цинка, магния, фтора, селена, витаминов С, А, D, E, группы В, который необходимо восполнять у больных с кардиоваскулярной патологией, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нервной, иммунной, репродуктивной систем, обработать, анализировать и синтезировать анамнез, клинические симптомы, лабораторные данные больного.
ПК-14 Способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знать: основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия, доврачебные неотложные состояния; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; алгоритм базисной	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Имеет фрагментарные знания об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; о жизнеугрожающих состояниях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения.	Имеет общие представления об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; о жизнеугрожающих состояниях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения.	Имеет достаточные представления об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; о жизнеугрожающих состояниях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения.	Имеет глубокие знания об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; о жизнеугрожающих состояниях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения.

	сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца, электрической дефибрилляции.					
	Уметь: выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия, оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	В целом успешно, но не систематично умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия. выполнять первую медицинскую помощь при ожогах, электротравмах, переохлаждении, аллергических реакциях, гипертоническом кризе, артериальной гипотензии. Отмечаются фрагментарные умения по разделу, общая последовательность применения умений удовлетворительная, однако имеются множество небольших недочетов, единичные серьезные ошибки	В целом успешно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия. выполнять первую медицинскую помощь при ожогах, электротравмах, переохлаждении, аллергических реакциях, гипертоническом кризе, артериальной гипотензии. Умения достаточные, имеются отдельные ошибки при выполнении действий.	Успешно и систематично умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия. Студент должен уметь выполнять первую медицинскую помощь при ожогах, электротравмах, переохлаждении, аллергических реакциях, гипертоническом кризе, артериальной гипотензии. Умения достаточные, имеются незначительные отдельные недочеты
	Владеть: методиками назначения лечебных	презентация, Решение	Осуществляет фрагментарное применение технологий	В целом успешно, но не систематично владеет	В целом успешно применяет методы и способы назначения	Успешно и систематично применяет методы и способы назначения

<p>мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методиками их немедленного устранения, методами противошоковых мероприятий, алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента</p>	<p>назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; по выявлению жизнеугрожающих состояний (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения, методов противошоковых мероприятий. Не знает методов оказания первой медицинской помощи при ожогах, электротравмах, переохлаждении, аллергических реакциях, гипертоническом кризе, артериальной гипотензии.</p>	<p>технологией назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; по выявлению жизнеугрожающих состояний (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения, методов противошоковых мероприятий.</p>	<p>лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; по выявлению жизнеугрожающих состояний (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения, методов противошоковых мероприятий.</p>	<p>лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; по выявлению жизнеугрожающих состояний (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методик их немедленного устранения, методов противошоковых мероприятий. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы.</p>
---	--	--	--	---	--

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

1. 1. Варианты тестовых заданий

1. Для атипичной пневмонии характерно:

- а. Возбудителем является хламидии, микоплазма, легионелла
- б. Возбудитель развивается внутриклеточно
- в. Встречается у больных со сниженным клеточным иммунитетом, при пересадке органов
- г. Подтверждается обнаружением антител к возбудителю серологически
- д. Эффективны макролиды

2. Диагноз пневмонии подтверждается наличием:

- а. Острого начала заболевания с лихорадкой
- б. Появления кашля, гнойной мокроты
- в. Инфильтратом в легких в течение года
- г. Звучными влажными хрипами над пораженным участком легкого
- д. Лейкоцитозом или лейкопенией с нейтрофильным сдвигом

3.Респираторный дистресс-синдром взрослых:

- а. Является результатом острой левожелудочковой недостаточности
- б. Интерстициальный отек легких
- в. Возникает гипоксемия
- г. Может развиваться при утоплении, отравлении угарным газом
- д. Проявляется одышкой

4.Наиболее надежным доказательством ревматизма является:

- а. Частые ангины
- б. Полиартрит в анамнезе
- в. Наличие митрального стеноза
- г. Длительное ускорение СОЭ
- д. Изменение соотношений белковых фракций в сыворотке

5.Для митрального стеноза характерно:

- а. «хлопающий» первый тон на верхушке
- б. Тон открытия митрального клапана
- в. Диастолический шум на верхушке
- г. Признаки гипертрофии левого желудочка на ЭКГ
- д. Pulsus celer et altus

6. Инсулинотерапия при сахарном диабете показана при следующих состояниях, кроме:

- 1) 1 типе сахарного диабета
- 2) при беременности
- 3) при вторичной резистентности к пероральным препаратам при СД 2 типа
- 4) при гипогликемических состояниях*

7. Гипергликемию вызывают все перечисленные гормоны, кроме:

- 1) адреналина
- 2) кортизола
- 3) соматотропного гормона
- 4) пролактина*

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Индивидуальное собеседование (опрос), письменный работы (реферативное сообщение, ит.п.) проводятся по разработанным вопросам

– **устные сообщения;**

1.2. Тематика рефератов

1. Понятие о рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии. Их диагностическое значение при заболеваниях легких.
2. Диагностическое значение визуальной бронхоскопической картины при заболеваниях легких. Понятие о биопсии слизистой бронхов, легких, плевры, увеличенных трахеобронхиальных лимфатических узлов. Исследование бронхоальвеолярного содержимого.
3. Понятие о компьютерной спирографии и исследовании инспираторной и экспираторной объемной скорости потока воздуха (петли «поток–объем»). Понятие об интегральной плетизмографии всего тела и ее диагностическом значении.
4. Функциональные нагрузочные пробы (велозергометрия, тредмил-тест, фармакологические пробы). Объективные критерии диагностики преходящей ишемии миокарда, индуцированной нагрузочным тестом. Толерантность к физической нагрузке. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, диагностическое значение при ИБС.
5. Эхокардиография. Основные принципы диагностики клапанных поражений, признаков гипертрофии и дилатации сердца. Оценка систолической и диастолической функции сердца, локальных нарушений сократимости миокарда. Выявление внутрисердечных образований. Понятие о стресс-эхокардиографии.
6. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно-ядерная томография при заболеваниях органов брюшной полости, диагностическое значение. Ирригоскопия.

7. Диагностическое значение визуальной эндоскопической картины при заболеваниях желудка и кишечника. Общие представления о цитологической и гистологической диагностике заболеваний желудка.
8. Методы выявления *Helicobacter pylori* (цитологический, гистологические и иммунологические методы, уреазный тест). Их диагностическое значение.
9. Методы исследования всасывания жиров, белков и углеводов в тонком кишечнике (общие представления).
10. Иммунологические методы исследования при заболеваниях печени. Понятие о маркерах вирусов гепатитов.
11. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).
12. Ультразвуковое исследование печени, селезенки и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода.
13. Общие представления о пункционной биопсии печени (показания и противопоказания). Диагностическое значение.
14. Рентгенологическое исследование мочевыделительной системы. Внутривенная и ретроградная пиелография, нефроангиография.
15. Понятие о катетеризации мочевого пузыря и цистоскопии.
16. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение.
17. Лабораторная диагностика нарушений углеводного обмена.
18. Лабораторная и инструментальная диагностика функции щитовидной железы.
19. Диагностика избыточной массы тела и ожирения. Расчет индекса массы тела.
20. Общие представления о симптоматологии сахарного диабета, механизмах развития заболевания и принципах терапии.
21. Клинические проявления острых аллергозов. Крапивница. Ангионевротический отек. Анафилактический шок и др.
22. Острая сосудистая недостаточность.
23. Синкопальные состояния в клинике внутренних болезней.
24. Аллергические реакции.
25. Гипогликемическая кома
26. Печеночная кома
27. Пароксизмы фибрилляции предсердий
28. Болевой синдром
29. Острый перитонит. Диагностика.

Критерии оценки:

1. «Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.
2. «Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.
3. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
4. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

– индивидуальное собеседование;

Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала. Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

Критерии оценки:

9-10 баллов – обучающийся способен к публичной коммуникации (демонстрирует навыки публичного выступления и ведения дискуссии на заданную тему, владеет нормами литературного языка, профессиональной терминологией). Демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

8 баллов - обучающийся способен к публичной коммуникации (демонстрирует навыки публичного выступления и ведения дискуссии на заданную тему, владеет нормами литературного языка, профессиональной терминологией). Демонстрирует знание материала по разделу, но с незначительными ошибками, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы с подсказкой преподавателя.

7 баллов - обучающийся способен к публичной коммуникации (демонстрирует навыки публичного выступления и ведения дискуссии на заданную тему с трудом, не совсем хорошо владеет нормами литературного языка, профессиональной терминологией). Частичное знание материала по разделу со значительными ошибками, Плохо ознакомлен с обязательной литературой и современными публикациями; не участвует в дискуссии; с трудом дает ответы на поставленные вопросы с подсказкой преподавателя.

6 баллов - отсутствие знаний по изучаемому разделу, теме занятия; низкая активность в дискуссии.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

2.1. Решение и составление ситуационных задач.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнения действия.

Примеры оценочных средств: **Ситуационные задачи**

№ 1 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.

№2 Больная К., 28 лет. Жалобы на изменение внешности (округлилось лицо, повышение массы тела, рост волос на лице), нарушение менструального цикла, головные боли.

Анамнез заболевания: Болеет около 2 лет. Заболевание связывает с перенесенным гриппом в тяжелой форме.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост 172 см, вес 105 кг. Отложение жира диспластического типа. Лицо округлое, гиперемировано. Рост

волос на верхней губе, подбородке. На коже живота багрово-красные широкие полосы растяжения (стрии). В легких – дыхание везикулярное, ЧДД – 18 в мин. Пульс 76 уд/мин, АД 165/105 мм рт. ст. Левая граница относительной тупости сердца смещена влево на 2 см от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ослаблены, ритмичные. Акцент II тона над аортой. Отеков нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.

Анализ мочи: Диурез 1,4 л. Глюкоза в моче 0,5%.

БАК: Сахар крови натощак 7,28 ммоль/л. Натрий плазмы – 155 ммоль/л. Калий – 3,2 ммоль/л.

1 вопрос: Какой основной диагноз вернее всего подходит на данном этапе?

Ответ: Синдром гиперкортицизма

2 вопрос: Какое исследование является «золотым стандартом» и его нужно провести в первую очередь для постановки диагноза?

Ответ: Исследование содержания свободного кортизола в суточной моче

3 вопрос: Какие дополнительные исследования вернее всего назначить для уточнения диагноза?

Ответ: Проведение малой дексаметазоновой пробы, с возможным в дальнейшем назначением большой дексаметазоновой пробы, определение уровня АКТГ крови, МРТ гипофиза, КТ/МРТ надпочечников, забор крови из нижнего каменистого синуса, КТ/МРТ – сканирование грудной клетки, брюшной полости и таза с [111P]октреотидом, глюкозотолерантный тест, гликированный гемоглобин

4 вопрос: между какими заболеваниями происходит дифференциальный диагноз прежде всего?

Ответ: Болезнь Иценко-Кушинга, синдром Иценко-Кушинга, АКТГ-эктопированный синдром

5 вопрос: Какова будет ваша основная тактика в лечении?

Ответ: Хирургическое удаление гормонпродуцирующей опухоли

№3 Больной С., 40 лет, доставлен «Скорой помощью» в приемное отделение больницы. При осмотре – резко заторможен, сбор анамнеза затруднителен.

Из анамнеза: со слов жены страдает в течение 7 лет сахарным диабетом, получает инсулин. Последние три дня из-за плохого аппетита инсулин не вводил. Постепенно состояние ухудшилось, появилась тошнота, рвота, слабость.

Объективно: общее состояние тяжелое, сопор. Т 36,6°C, кожные покровы сухие, тургор ткани снижен. Язык сухой, обложен желтым налетом. Дыхание глубокое, шумное, в легких хрипов нет, ЧДД 28 в мин. Тоны сердца пониженной громкости. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена.

1 вопрос: Какие первоочередные диагностические исследования необходимо провести для постановки диагноза и выбора тактики лечения?

А) Биохимический анализ крови (глюкоза, калий, натрий, кетоновые тела, креатинин, АЛТ, АСТ, КФК, амилаза), кислотно-щелочной состав крови, общий анализ мочи (на наличие кетонурии, глюкозурии), общий анализ крови (лейкоциты), ЭКГ

Б) Биохимический анализ крови (глюкоза, калий, натрий, кетоновые тела, креатинин, тропонины), кислотно-щелочной состав крови, общий анализ мочи (на наличие протеинурии, глюкозурии), общий анализ крови (лейкоциты, гемоглобин), ЭКГ

В) Биохимический анализ крови (глюкоза, калий, креатинин, АЛТ, АСТ, КФК, амилаза), кислотно-щелочной состав крови, общий анализ мочи (на наличие протеинурии, глюкозурии), общий анализ крови (тромбоциты, гематокрит), ЭКГ, ЭХО-КГ

Г) Биохимический анализ крови (глюкоза, калий, натрий, кетоновые тела, креатинин, АЛТ, АСТ), кислотно-щелочной состав крови, общий анализ мочи (на наличие кетонурии, протеинурии), общий анализ крови (лейкоциты, тромбоциты), ЭКГ

Д) Биохимический анализ крови (глюкоза, хлор, кальций, калий, кетоновые тела, креатинин, АЛТ, АСТ, КФК), кислотно-щелочной состав крови, общий анализ мочи (на наличие кетонурии, протеинурии), общий анализ крови (лейкоциты), ЭКГ, ЭХО-КГ

2 вопрос: Выделите основные синдромы, наблюдаемые у данного пациента

А) Синдром угнетения центральной нервной системы, синдром гиповолемии, синдром ацидоза, абдоминальный синдром

Б) Синдром угнетения центральной нервной системы, синдром гиперволемии, синдром ацидоза, абдоминальный синдром

В) Синдром угнетения центральной нервной системы, синдром гиповолемии, синдром алкалоза, абдоминальный синдром

Г) Синдром возбуждения центральной нервной системы, синдром гиповолемии, синдром ацидоза, абдоминальный синдром

Д) Синдром угнетения центральной нервной системы, синдром гиперволемии, синдром алкалоза, абдоминальный синдром

3 вопрос: Какой диагноз является наиболее вероятным на данном этапе?

А) Сахарный диабет, вероятно, 1 типа. Диабетический кетоацидоз?

Б) Сахарный диабет, вероятно, 2 типа. Диабетический кетоацидоз?

В) Сахарный диабет, вероятно, 2 типа. Диабетический лактатацидоз?

Г) Сахарный диабет, вероятно, 1 типа. Гипогликемическая кома?

Д) Сахарный диабет, вероятно, 2 типа. Гиперосмолярная кома?

4 вопрос: Принципы неотложной терапии в порядке значимости?

А) Устранение инсулиновой недостаточности, борьба с дегидратацией и гиповолемией, восстановление электролитного и кислотно-щелочного баланса

Б) Устранение инсулиновой недостаточности, восстановление электролитного и кислотно-щелочного баланса, борьба с дегидратацией и гиповолемией,

В) Борьба с дегидратацией и гиповолемией, устранение инсулиновой недостаточности, восстановление электролитного и кислотно-щелочного баланса

Г) Борьба с дегидратацией и гиповолемией, восстановление электролитного и кислотно-щелочного баланса, устранение инсулиновой недостаточности

Д) Восстановление электролитного и кислотно-щелочного баланса, устранение борьба с дегидратацией и гиповолемией, инсулиновой недостаточности

5 вопрос: Какие медикаментозные средства используются чаще всего при терапии данной патологии?

А) 0,9% раствор натрия хлорида, инсулин короткого действия, 40% раствор калия хлорида, бикарбонат натрия, 5-10% раствор глюкозы

Б) Ацесоль, реополиглюкин, инсулин короткого действия, 40% раствор калия хлорида, бикарбонат натрия, 10% раствор глюкозы

В) Ацесоль, инсулин короткого действия, 40% раствор калия хлорида, бикарбонат натрия, 40% раствор глюкозы

Г) 3% раствор натрия хлорида, инсулин ультракороткого действия, 40% раствор калия хлорида, бикарбонат натрия, 5-10% раствор глюкозы

Д) 0,9% раствор натрия хлорида, инсулин ультракороткого действия, 40% раствор калия хлорида, бикарбонат натрия, 40% раствор глюкозы

1. В школе отмечено несколько случаев пневмоний, протекающих с малопродуктивным кашлем, значительно выраженными признаками интоксикации. Рентгенологически двухстороннее усиление легочного рисунка в прикорневых зонах. Терапия гентамицином, цефалоспоридами неэффективна.

Какая наиболее вероятная этиология пневмоний?

1. Золотистый стафилококк
2. Микопlasма
3. Анаэробы
4. Пневмококк
5. Кишечная палочка

2. У человека, в прошлом перенесшего отек Квинке, в помещении после ремонта, внезапно развился приступ удушья. Выявлен бронхообструктивный синдром. В крови высокое содержание IgE.

Выберите правильный диагноз:

1. БА атопическая
2. БА инфекционно зависимая
3. Астма физического усилия
4. Аспириновая
5. Все ответы верные

3. У больной, курильщицы, с длительным кашлем, с частыми обострениями бронхолегочной инфекции, обнаружено: диффузный цианоз, удлиненный выдох, рассеянные сухие хрипы, ЧД 20 в мин., ЧСС – 100, акцент II тона над легочной артерией, пульсация в эпигастральной области, набухшие вены шеи, печень 15,6x13x10 см, отеки ног.

Выделите синдромы, имеющиеся у больного:

1. Легочная гипертония
2. Сердечная недостаточность по малому кругу
3. Сердечная недостаточность по большому кругу
4. Хроническое легочное сердце
5. Дыхательная недостаточность по обструктивному типу

4. У больного 65 лет (рост 164, вес 86 кг), страдающего гипертонической болезнью при обследовании глюкоза сыворотки 6,2 ммоль/л, холестерин 8,2 ммоль/л, триглицериды 3,4 ммоль/л. При ЭХОКГ индекс массы миокарда левого желудочка 170 г/кв.м.(N 120).

Укажите правильные положения:

1. Показано снижение массы тела, диета с ограничением углеводов и жиров
2. Показано лечение гиполипидемическими препаратами
3. Показано лечение диуретиками
4. Показано назначение ингибиторов АПФ

5. У больного 70 лет, в течении 30 лет страдающего гипертонической болезнью, выявлена протеинурия 1 г/сутки, повышение креатинина сыворотки до 200 мкмоль/л, снижение скорости клубочковой фильтрации до 46 мл/мин.

Укажите правильные положения:

1. Развитие ХБП обусловлено хроническим гломерулонефритом
2. Имеется гипертоническая нефропатия
3. Показана активная терапия для стабилизации АД130/85 мм.рт.ст.
4. Препараты выбора ингибиторы АПФ
5. Показаны системные ГКС.

6. У больного 20-ти лет гипотония. Жалобы: снижение работоспособности и памяти, общая слабость, периодически возникающее головокружение, бледность кожных покровов, снижение артериального давления (АД ниже 100/60 мм.рт.ст.). Определите цель физиотерапии. Сделайте пропись назначения.

7. У больного 30-ти лет неврастения (гиперстеническая форма) Жалобы: раздражительность, нарушение сна, внимания, головокружения. Определите цель физиотерапии. Сделайте пропись назначения.

Описание шкалы оценивания

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания

Больная 43 лет, поступила в отделение гастроэнтерологии с диагнозом: Хронический гиперацидный гастрит, стадия неполной ремиссии. Больной была назначена ЛФК, прием минеральной воды, грязелечение. Укажите правильную последовательность применения указанных методов реабилитации при проведении процедур средним медперсоналом, укажите действие указанных факторов.

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия)

У больного (возраст 23 года) хронический гастрит с пониженной секреторной функции желудка. Жалобы на тяжесть и боли ноющего характера в эпигастриальной области после еды. Назначение: гальванизация области желудка. Определите цель физиотерапии. Укажите последовательность выполнения процедуры гальванизации.

Критерии оценивания:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации)**

1) Пациент 63 лет поступил в стационар с диагнозом бронхопневмония, подтвержденным рентгенологически и лабораторно. Отмечается кашель с выделением гнойной мокроты, t-37,3. При проведении УВЧ у больного отмечается учащение дыхания (до 28 в мин.), увеличение температуры тела. Укажите правильные действия врача-физиотерапевта. Укажите, требуется ли отмена или изменение методики ФТ. Существует ли необходимость назначения дополнительного метода реабилитации или замена УВЧ-терапии? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какая нозология может вызывать указанные побочные реакции после УВЧ-терапии?

2) Больная Р., 22 года, жалуется на раздражительность, потливость, плохую переносимость тепла, постоянные сердцебиения, одышку при ходьбе, похудание (за три месяца на 6 кг). Аппетит хороший. Стул 2-3 раза в сутки, кашицеобразный, без примеси слизи и крови. В анамнезе – частые ангины. Болеет около трех месяцев. Принимала седуксен, корвалол. Состояние не улучшилось. Status localis: Щитовидная железа диффузно увеличена в размере, отчетливо определяется визуально, смещается при глотании. определяется узловое образование диаметром около 1 см. При гормональном исследовании выявлена выраженная супрессия ТТГ и увеличение св.Т4. На УЗИ также определяется узловое образование правой доли щитовидной железы 1,2x1,1 см. Достаточны ли приведенные сведения для постановки диагноза? Можно ли начинать терапию? Каковы последствия неправильного лечения?

– **задания на оценку последствий принятых решений.**

У больного (47 лет) артрит правого коленного сустава, подострая стадия. Лечился в условиях стационара с диагнозом: «Тромбофлебит нижних конечностей» 2 недели назад. Жалобы: боль в правом коленном суставе при движениях, умеренная отечность сустава, правой голени, стопы. Цель физиотерапии: купирование боли, снятие отека. Назначение: амплипульстерапия на левый коленный сустав. Поперечная методика. Режим работы – невыпрямленный. Последовательность токов и время их воздействия: III род работы (III PP) – 5 мин, IV род работы (IV PP) - 5 мин. Частота модуляций (ЧМ) – 120 Гц, глубина модуляции (ГМ) – 50 %. Длительность посылок каждого тока в отдельном роде работы – по 3 с, ежедневно, № 8. Больной указывает на отсутствие положительного (анальгезирующего) эффекта, усиление отечности правой стопы. Пациент принял решение об отмене процедуры. Каковы Ваши действия?

– **задания на оценку эффективности выполнений действия**

1) У больного 37 лет отмечается боль в поясничном отделе позвоночника, выявлены протрузии LIV-LV, LV-SI. Больному рекомендована ультрофонофорез с гидрокортизоном, дозирование – 0,2-04, Вт/см², непрерывное озвучивание, лабильная методика, 10 мин., ежедневно, №8. Каковы критерии эффективности. При отсутствии положительной динамики болевого синдрома какие действия Вы предпримете?

2) Молодой человек потерял сознание на улице, при осмотре найдена опознавательная

карточка больного сахарным диабетом. До приезда скорой помощи больного отнесли в ближайший фельдшерский пункт в школе, где фельдшер сделал больному 20 мл 40% глюкозы. Какие осложнения могли привести пациента с сахарным диабетом к потере сознания? Насколько верными были действия фельдшера? Что произойдет в организме, если это была не гипогликемическое состояние?

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Внутренние болезни, военно-полевая терапия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Внутренние болезни, военно-полевая терапия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по модулю в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Экзамен проводится в период сессии по приказу ректора. Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по

модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Критерии оценки этапов экзамена:

100–90% – «отлично»

Систематические и глубокие знания программного материала, основной и дополнительной литературы. Студент должен уметь выявить связь с разными аспектами внутренних болезней, выявить знание смежных клинических и теоретических дисциплин (анатомии, физиологии, биохимии, микробиологии, фармакологии) в связи с предметом ответа, показать понимание разных аспектов патогенеза и формирования клинической картины, дать описание и трактовку дополнительных методов обследования (анализы крови, ЭКГ, рентгенограммы), уметь обосновать клинический диагноз в целом и каждую его составную часть, назначить план обследования и лечения, определить прогноз и профилактические мероприятия. Средняя оценка за практические циклы равна 9 или 10 баллам. Безошибочно трактует данные лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи), или допускает 1-2 незначительных ошибки. Успешно проводит клинико-лабораторные параллели и характеризует клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина.

89–80% – «хорошо»

Студент успешно усвоил программный материал и основную литературу. Он должен знать этиологию, патогенез, клинические проявления, основные принципы обследования и лечения нозологических единиц и синдромов, которые указаны в программе, распознать результаты дополнительных методов обследования (анализы крови, ЭКГ), назначить план обследования, определить прогноз и указать основные мероприятия профилактики. Средняя оценка за циклы равна 8-8,9 баллам. Допускает 1-2 несущественных ошибки при трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи) или путается в нормах лабораторных показателей, но после наводящих вопросов отвечает правильно.

79–70% – «удовлетворительно»

Студент усвоил основу учебной программы, знает фактический материал: основные положения этиологии и патогенеза, главные клинические проявления и принципы лечения, не совсем четко может сформулировать свои знания. Студент может не полностью справиться с выполнением конкретного экзаменационного задания, но он владеет достаточным знанием для устранения допущенных ошибок и в дальнейшем может продолжать свое образование, а затем работу по своей профессии. Средняя оценка за циклы равна 7 – 7,9 баллам. При трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи), допускает более 1-2 существенных ошибок, затрудняется в проведении клинико-лабораторных параллелей и характеристики клинического синдрома или состояния, которому соответствует представленная лабораторная картина.

69% и < – «неудовлетворительно»

Студент, который выявляет незнание основ учебного материала, допускает принципиальные ошибки при выполнении конкретного экзаменационного материала. Средняя оценка за цикл 6-6,9 баллам. Студент не обладает достаточным уровнем практических умений. Допускает концептуальные ошибки (3 и более) в трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи), не в состоянии охарактеризовать клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина, не

знает норм представленных лабораторных показателей.

Итоговая оценка, являющаяся собой среднее арифметическое от суммы баллов, полученных на всех этапах аттестации и рассчитанное в системе Access.

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество в библиотеке
1.	Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html	ЭБС «Консультант студента»
2.	Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество в библиотеке
1.	Основы лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб.-справ. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. внутр. болезней № 2 ; [сост. Р. Ф. Хамитов и др.]. - Казань : КГМУ, 2010. - 98 с.	108
2.	Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html	ЭБС «Консультант студента»

8.3. Периодическая печать

Журналы:

1. Кардиология
2. Вестник практической медицины
3. Пульмонология
4. Врач
5. Нефрология.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ

- Эл.№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
 4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
 5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
 6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Внутренние болезни, ВПТ.	<p>1. Лекционная аудитория (по предоставлению УМУ) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)</p> <p>2. Учебный класс №1 Оснащение: компьютеры для проведения модулирования (3 шт.), телевизор LG для демонстрации учебных фильмов, негатоскоп (1 шт.), учебная доска.</p> <p>3. Учебный класс №2 Оснащение: негатоскоп (1 шт.), телевизор LG для демонстрации учебных фильмов, учебная доска.</p>	<p>Уч. база №1</p> <p>г. Казань, ул. Мавлютова, дом 2</p>
Внутренние болезни, ВПТ	<p>1. Учебные классы (закрепленных за кафедрой нет). Предоставляются по расписанию и согласованию с УМУ. Потребность во второй половине дня 2 учебных класса в день. Оснащение: компьютеры для проведения модулирования, негатоскоп (1 шт.).</p>	<p>Уч. база №2</p> <p>г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54</p>

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«__» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Хирургические болезни

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: хирургических болезней

Курс: 4

Семестр: VII, VIII

Лекции 22 час.

Практические занятия 60 час.

Самостоятельная работа 26 час.

Экзамен VIII семестр, 36 час.

Всего 144 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических
болезней, д.м.н., профессор

Красильников Д.М. _____

Доцент кафедры хирургических
болезней, к.м.н.

Корейба К.А. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических
болезней «4» июня 2020 года (протокол №11).

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по специальности Медико-профилактическое дело «__»_____ 2020 года (протокол
№__)

Председатель
предметно-методической комиссии

Тaufеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, доцент Корейба К.А.

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

Цель освоения дисциплины (модуля). Целью освоения дисциплины «Хирургические болезни» (далее – дисциплина) является формирование у студентов-медиков системных знаний о совокупности технологий, средств, способов и методов хирургии, клинической лабораторной диагностики, методов функциональной диагностики в человеческой деятельности, направленной на развитие лечебно-диагностической системы и улучшение здоровья населения; освоение студентами методологических основ дисциплины для решения проблем доказательной медицины; формирование у студентов логического мышления, способностей к точной постановке задач и определению приоритетов при решении профессиональных проблем; приобретение студентами умения анализировать поступающую информацию и делать достоверные выводы на основании полученных результатов.

Задачи освоения дисциплины:

- Формирование знаний и умений составления плана обследования хирургического больного.
- Воспитание у студентов навыка общения с пациентами хирургического профиля, относящегося к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи.
- Формирование знаний об этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.
- Ознакомление студентов с современными методами клинического, лабораторного, инструментального обследования хирургических, их диагностическими возможностями.
- Формирование знаний об основных клинических симптомах и синдромах хирургических заболеваний внутренних органов, о механизмах их возникновения.
- Формирование знаний об алгоритмах лабораторной диагностики различных хирургических заболеваний, умения проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования хирургического больного с учетом характеристик лабораторных тестов.
- Формирование умений у студента провести обследование хирургического больного, оценить полученные данные, сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования.
- Формирование навыка заполнять историю болезни хирургического больного.
- Формирование умения интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преобладания амбулаторного, стационарного, лабораторного предоперационного обследования
- Формирование умения установить клинический диагноз наиболее распространенных хирургических заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;
- Воспитание у студента навыков владения алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: профессиональные компетенции:

– ПК–14 (Способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения)

В результате освоения ПК–14 обучающийся должен:

Знать: особенности и закономерности протекания неотложных и угрожающих жизни состояний;

Уметь: выбрать правильный алгоритм лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях при различных хирургических заболеваниях на догоспитальном этапе;

Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина, являются «нормальная анатомия», «нормальная физиология», «биохимия», «общая хирургия, урология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «онкология, лучевая терапия», «акушерство и гинекология», «анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия».

Область профессиональной деятельности – охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности – население; среда обитания человека; физические лица.

Виды профессиональной деятельности – медицинская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	22	60	26

Вид промежуточной аттестации – экзамен (36 ч.).

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (ч.)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля успеваемости*
---	---------------------------	-------------------------	---	---------------------------------------

			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	Практ. занятия		
	Модуль 1. Острый аппендицит и его осложнения. Острый перитонит.	24	4	15	5	
1.	Тема 1.1. Острый аппендицит.	8	1	5	2	1,2,4
2.	Тема 1.2. Осложнения острого аппендицита.	7	1	5	1	1,2,4
3.	Тема 1.3. Острый перитонит.	9	2	5	2	1,2,4
	Модуль 2. Хирургия желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	19	4	10	5	
4.	Тема 2.1. Желчнокаменная болезнь, острый и хронический холецистит. Механическая желтуха.	10	2	5	3	1,2
5.	Тема 2.2. Острый панкреатит.	9	2	5	2	1,2
	Модуль 3. Хирургия желудочно-кишечного тракта.	25	4	15	6	
6.	Тема 3.1. Острая кишечная непроходимость	8	1	5	2	1,3
7.	Тема 3.2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения.	8	1	5	2	1,3
8.	Тема 3.3. Заболевания кишечника: геморрой, трещины прямой кишки, парапроктиты, свищи прямой кишки, выпадение прямой кишки, предраковые заболевания, опухоли, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона.	9	2	5	2	1,3
	Модуль 4. Грыжи живота, заболевания пищевода и щитовидной железы.	24	6	12	6	
9.	Тема 4.1. Грыжи живота. Ущемленные грыжи.	8	2	4	2	1,2,4
10.	Тема 4.2. Заболевания пищевода.	8	2	4	2	1,2
11.	Тема 4.3. Заболевания щитовидной железы.	8	2	4	2	1,2,4
	Модуль 5. Сосудистая хирургия.	16	4	8	4	

12	Тема 5.1. Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.	8	2	4	2	1,2
13	Тема 5.2. Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромбофлебитическая болезнь.	8	2	4	2	1,2
	ИТОГО	108	22	60	26	

*** Примечания:**

- 1 – устный опрос,
- 2 – тестовый контроль,
- 3 – письменные ответы на вопросы,
- 4 – решение ситуационных задач.

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1. Острый аппендицит и его осложнения. Острый перитонит.			
1.	Тема 1.1	Острый аппендицит.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Острый аппендицит.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острого аппендицита. Особенности течения острого аппендицита у детей, у пожилых, у беременных. Этапы операции аппендэктомии при классическом и лапароскопическом удалении аппендикса. Ведение послеоперационного периода.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов острого аппендицита. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования. Курация больных.	Методика обследования больного острым аппендицитом. Клинические симптомы острого аппендицита. Лабораторно-инструментальная диагностика острого аппендицита и интерпретация результатов обследования. Особенности лечебной тактики при остром аппендиците и при подозрении на острый аппендицит. Методика заполнения истории болезни хирургического больного.	ПК-14
2.	Тема 1.2.	Осложнения острого аппендицита.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Осложнения острого аппендицита.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение осложнений острого аппендицита: аппендикулярного инфильтрата, периаппендикулярного абсцесса, распространенного перитонита, пилефлебита,	ПК-14

		забрюшинной флегмоны, гнойников брюшной полости. Особенности хирургических вмешательств при распространенном остром перитоните аппендикулярного происхождения.	
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов осложнений острого аппендицита. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования.	Клинические симптомы аппендикулярного инфильтрата, периаппендикулярного абсцесса, распространенного перитонита, пилефлебита, забрюшинной флегмоны, гнойников брюшной полости. Лабораторно-инструментальная диагностика осложнений острого аппендицита. Выбор способа лечения и вида хирургического вмешательства при осложнениях острого аппендицита.	ПК-14
3.	Тема 1.3.	Острый перитонит.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Острый перитонит.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острого перитонита. Особенности хирургических вмешательств при распространенном остром перитоните и ведение послеоперационного периода. Применение методов лапаростомии и программированных релапаротомий при распространенных гнойных перитонитах.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов острого перитонита. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования.	Клинические симптомы острого перитонита, их особенности в зависимости от распространенности перитонита, клинической стадии процесса. Лабораторно-инструментальная диагностика острого перитонита. Этапы хирургического лечения распространенного гнойного перитонита, способы хирургического лечения.	ПК-14
Модуль 2. Хирургия желчевыводящих путей и поджелудочной железы.			
6.	Тема 2.1.	Желчнокаменная болезнь, острый и хронический холецистит. Механическая желтуха.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Желчнокаменная болезнь, острый и хронический холецистит Механическая желтуха.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение желчнокаменной болезни, острого и хронического холецистита, механической желтухи. Дифференциальная диагностика желтух. Особенности хирургического лечения разных видов механической желтухи в зависимости от вызвавшей ее причины. Выбор тактики лечения при остром деструктивном холецистите.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления клинических симптомов	Клинические симптомы желчнокаменной болезни, острого и хронического холецистита, механической желтухи. Лабораторно-инструментальная диагностика ЖКБ, острого холецистита. Дифференциальная диагностика	ПК-14

	острого холецистита, хронического холецистита, механической желтухи. Интерпретация лабораторно-инструментальных данных.	разных видов желтух. Методы хирургических вмешательств при желчнокаменной болезни, остром и хроническом холецистите, механической желтухе.	
7.	Тема 2.2.	Острый панкреатит.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Острый панкреатит.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острого панкреатита. Особенности и выбор метода лечения острого панкреатита в зависимости от клинической формы заболевания. Осложнения острого панкреатита, их диагностика и лечение.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления клинических симптомов острого панкреатита. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования больных острым панкреатитом.	Клинические симптомы острого панкреатита. Особенности клинической картины острого панкреатита в зависимости от классификационной формы заболевания – при остром отечном панкреатите, при неинфицированном панкреонекрозе, при гнойном панкреонекрозе. Симптоматика осложнений острого панкреатита. Лабораторно-инструментальная диагностика острого панкреатита и его осложнений. Лечебная тактика при остром панкреатите.	ПК-14
Модуль 3. Хирургия желудочно-кишечного тракта.			
4.	Тема 3.1	Острая кишечная непроходимость.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Острая кишечная непроходимость.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение разных видов острой кишечной непроходимости. Дифференциальная диагностика механической и динамической кишечной непроходимости. Диагностика обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости и особенности лечебной тактики. Смешанная механическая кишечная непроходимость. Инвагинация кишки.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления клинических симптомов острой кишечной непроходимости. Интерпретация инструментальных методов диагностики кишечной непроходимости. Проведение	Клинические симптомы динамической кишечной непроходимости и ее видов – паралитической и спастической. Клинические симптомы механической кишечной непроходимости и ее видов – обтурационной, странгуляционной и смешанной. Лабораторно-инструментальные признаки механической кишечной непроходимости. Выявление различных рентгенологических признаков острой кишечной непроходимости. Особенности хирургического лечения механической кишечной непроходимости и послеоперационного ведения больных.	ПК-14

	дифференциальной диагностики видов кишечной непроходимости.		
5.	Тема 3.2.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и ее осложнения.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнений – перфорации, кровотечения, рубцового стеноза привратника, пенетрации, малигнизации. Выбор лечебной тактики в зависимости от клинического течения заболевания. Современные схемы консервативного лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки и показания к операции. Виды хирургических вмешательств при язвенной болезни и ее осложнениях.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Участие студентов во врачебном обходе хирургических больных. Курация больных. Определение алгоритма диагностики и лечения больных язвенной болезнью и при осложнениях язвенной болезни.	Клинические симптомы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнений. Особенности лабораторно-инструментальной диагностики язвенной болезни и ее осложнений. Интерпретация результатов фиброэзофагогастродуоденоскопии (ФЭГДС). Рентгенологические признаки перфоративной язвы. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнений.	ПК-14
8.	Тема 3.3.	Заболевания кишечника: геморрой, трещины прямой кишки, парапроктиты, свищи прямой кишки, выпадение прямой кишки, предраковые заболевания, опухоли, неспецифический язвенный колит.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Заболевания кишечника (геморрой, трещины прямой кишки, парапроктиты, свищи прямой кишки, выпадение прямой кишки, полипоз, опухоли, неспецифический язвенный колит).	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение опухолевых и воспалительных заболеваний тонкой и толстой кишки, заболеваний прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки (геморрой, трещины прямой кишки, парапроктиты, свищи прямой кишки, выпадение прямой кишки). Особенности хирургического лечения опухолей и полипов кишечника, осложнений воспалительных заболеваний кишки.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления	Клинические симптомы заболеваний тонкой и толстой кишки опухолевого происхождения, неспецифического язвенного колита, геморроя, трещин прямой кишки, парапроктитов, свищей	ПК-14

	клинических симптомов опухолевых и воспалительных заболеваний тонкой и толстой кишки, прямой кишки. Интерпретация лабораторно-инструментальных данных.	прямой кишки, выпадения прямой кишки. Лабораторно-инструментальная диагностика и дифференциальная диагностика опухолевых и воспалительных заболеваний кишечника. Методы хирургических вмешательств при заболеваниях тонкой и толстой кишки.	
Модуль 4. Грыжи живота, заболевания пищевода и щитовидной железы.			
9.	Тема 4.1	Грыжи живота. Ущемленные грыжи.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Грыжи живота, ущемленные грыжи.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение наружных грыж живота. Механизмы ущемления грыж и патогенетические изменения в организме при ущемлении. Методы лечения неосложненных и ущемленных грыж и особенности хирургических вмешательств.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов неосложненной наружной грыжи живота, невправимой грыжи, ущемленной грыжи. Интерпретация инструментальных методов обследования при грыжах.	Клинические симптомы неосложненных наружных грыж живота и ущемленных грыж. Виды ущемлений грыж и особенности их клинических проявлений. Дифференциальная диагностика невправимых и ущемленных грыж. Инструментальная диагностика грыж. Выбор вида хирургического вмешательства при неосложненных и ущемленных грыжах.	ПК-14
10.	Тема 4.2.	Заболевания пищевода.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Заболевания пищевода: химические ожоги, рубцовые стриктуры пищевода, ахалазия кардии пищевода, дивертикулы пищевода, рак, предраковые заболевания.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний пищевода: химических ожогов, рубцовых стриктур, ахалазии кардии, дивертикулов, рака, предраковых заболеваний пищевода. Виды инструментальных исследований пищевода и их диагностическая ценность. Методы хирургического и нехирургического лечения заболеваний пищевода.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов заболеваний пищевода, связанных с нарушением его проходимости. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального	Клинические симптомы заболеваний пищевода, сопровождающихся нарушением его проходимости, а также воспалительными процессами в стенке пищевода. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики и дифференциальная диагностика заболеваний пищевода. Выбор метода лечения в зависимости от вида характера и распространенности патологического процесса в пищеводе	ПК-14

	обследования этих больных. Курация больных.		
11.	Тема 4.3.	Заболевания щитовидной железы.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Заболевания щитовидной железы.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение эндемического и спорадического зоба, тиреотоксического зоба, острого и хронического тиреоидита. Выбор лечебной тактики в зависимости от клинического течения и стадии тиреотоксического зоба. Виды и особенности хирургических вмешательств при заболеваниях щитовидной железы. Возможные послеоперационные осложнения.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Участие студентов во врачебном обходе хирургических больных. Курация больных. Техника осмотра больных с заболеваниями щитовидной железы. Выявление «глазных» симптомов.	Клинические симптомы эндемического, спорадического, тиреотоксического зоба, острого и хронического тиреоидита. Особенности лабораторно-инструментальной диагностики заболеваний щитовидной железы и интерпретация результатов исследований. Определение алгоритма лечения при различных заболеваниях щитовидной железы.	ПК-14
Модуль 5. Сосудистая хирургия.			
12.	Тема 5.1.	Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острой и хронической артериальной недостаточности: тромбозов, эмболий артерий, облитерирующего атеросклероза, облитерирующего эндартериита, аневризм артерий. Дифференциальная диагностика острой и хронической артериальной недостаточности. Выбор метода лечения в зависимости от вида и стадии окклюзионного процесса в артерии. Способы хирургического и нехирургического лечения окклюзионных заболеваний артерий и аневризм.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов острых и хронических окклюзионных заболеваний артерий. Интерпретация инструментальных	Клинические симптомы острых и хронических окклюзионных заболеваний артерий и артериальных аневризм. Инструментальные признаки окклюзионных поражений и аневризм артерий. Особенности хирургического лечения при острой артериальной окклюзии и при хронической артериальной окклюзии, а также при	ПК-14

	методов обследования при окклюзионных заболеваниях и аневризмах артерий.	артериальных аневризмах. Виды хирургических вмешательств на артериях.	
13.	Тема 5.2.	Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромбофлебитическая болезнь.	ПК-14
	Содержание лекционного курса. Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромботическая болезнь.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний периферических вен: варикозной болезни вен нижних конечностей, тромбофлебита глубоких и поверхностных вен нижних конечностей, флеботромбозов, посттромботической болезни. Дифференциальная диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей и посттромботической болезни. Хроническая венозная недостаточность (ХВН). Выбор метода лечения в зависимости от вида и стадии заболевания вен нижних конечностей и стадии ХВН.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов варикозного расширения вен нижних конечностей, посттромботической болезни, тромбофлебита поверхностных вен, тромбофлебита глубоких вен нижней конечности. Интерпретация инструментальных методов обследования при заболеваниях вен нижних конечностей.	Клинические симптомы заболеваний периферических вен: варикозной болезни вен нижних конечностей, тромбофлебита глубоких и поверхностных вен нижних конечностей, флеботромбозов, посттромботической болезни. Функциональные пробы, характеризующие проходимость вен нижних конечностей и состояние их клапанов. Инструментальные признаки хронической венозной недостаточности. Осложнения варикозной болезни вен нижних конечностей. Особенности хирургического и нехирургического лечения заболеваний вен нижних конечностей.	ПК-14

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

№ п/п	Наименования
1	Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса у хирургических больных. Принципы коррекции. Учебно-методическое пособие для студентов III-VI курсов медицинских вузов. Учебное пособие – Казань: КГМУ, 2008. – 12с. – Авторы: Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И.
2	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии. Современные принципы лечения. Учебно-методическое пособие для студентов III-VI курсов медицинских вузов.

	Учебное пособие. – Казань: КГМУ, 2004. – 39с. – Авторы: Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И.
3	Питание хирургических больных. (учебно-методическое пособие для студентов) Методическое пособие для студентов старших курсов, – Казань: КГМУ, 2008. – 28с. – Авторы: Доброквашин С.В., Волков Д.Е., Корейба К.А.
4	Тестовые задания для текущего и итогового контроля по общей хирургии (учебно-методическое пособие для студентов). Методическое пособие для студентов, - Казань: Изд.-во МНФ «Паравитта», 2010. – 140с. – Авторы: Джорджикия Р.К., Билалов И.В., Харитонов Г.И., Курмаев Ш.М.
5	Неотложная эндоскопическая хирургия органов желудочно-кишечного тракта у взрослых Казань: КГМУ, 2011. – Авторы: Джорджикия Р.К., Билалов И.В., Харитонов Г.И., Курмаев Ш.М..
6	Основы эндоскопической хирургии. Учебное пособие для студентов, - Казань: КГМУ, 2012. – с.31. – Авторы: Рычков А.В., Харитонов Г.И.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
			ПК-14
Модуль 1. Острый аппендицит и его осложнения. Острый перитонит.			
1.	Тема 1.1. Острый аппендицит.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
2.	Тема 1.2. Осложнения острого аппендицита.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
3.	Тема 1.3. Острый перитонит.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
Модуль 2. Хирургия желчевыводящих путей и поджелудочной железы.			
4.	Тема 2.1. Желчнокаменная болезнь, острый и хронический холецистит. Механическая желтуха.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
5.	Тема 2.2. Острый панкреатит.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
Модуль 3. Хирургия желудочно-кишечного тракта.			
6.	Тема 3.1. Острая кишечная непроходимость.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
7.	Тема 3.2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
8.	Тема 3.3. Заболевания кишечника: геморрой, трещины прямой кишки, парапроктиты, свищи прямой кишки, выпадение прямой кишки, предраковые заболевания, опухоли, неспецифический язвенный колит.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
Модуль 4. Грыжи живота, заболевания пищевода и щитовидной железы.			
9.	Тема 4.1. Грыжи живота. Ущемленные грыжи.	Лекция	+

		Практическое занятие	+
10.	Тема 4.2. Заболевания пищевода.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
11.	Тема 4.3. Заболевания щитовидной железы.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
Модуль 5. Сосудистая хирургия.			
12.	Тема 5.1. Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.	Лекция	+
		Практическое занятие	+
13.	Тема 5.2. Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбозы, флеботромбозы, посттромбофлебитическая болезнь.	Лекция	+
		Практическое занятие	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: _____

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-14 Способность и готовность к оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знать: особенности и закономерности протекания неотложных и угрожающих жизни состояний.	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания или не знает предмета. Процент при тестировании менее 70.	Имеет общие, но не структурированные знания. Процент при тестировании 70 - 79.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях. Процент при тестировании 80 - 89.	Имеет сформированные и систематизированные знания. Процент при тестировании 90 - 100.
	Уметь: выбрать правильный алгоритм лекарственной терапии для оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях при различных хирургических заболеваниях на догоспитальном этапе.	Решение ситуационных задач на определение правильного диагноза при типичном течении заболевания, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов	Не способен правильно поставить диагноз и назначить адекватное лечение	Ставит правильный диагноз, но затрудняется в назначении правильного лечения, не способен объяснить патофизиологические механизмы проявлений тех или иных симптомов	Ставит правильный диагноз и назначает правильное лечение, без объяснения патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов	Ставит правильный диагноз и назначает правильное лечение, объясняет патофизиологические механизмы проявлений тех или иных симптомов

	<p>Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.</p>	<p>Решение ситуационных задач задания на определение правильного диагноза при атипичном течении заболевания, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологически х механизмов проявлений тех или иных симптомов</p>	<p>Ответ в целом неверен и не аргументирован теоретически</p>	<p>Не на все поставленные по задаче вопросы даны верные ответы, которые теоретически не обоснованы</p>	<p>Ответы на все поставленные по задаче вопросы в целом верны, но не аргументирован ы, без ссылок на пройденные темы</p>	<p>Ответы на все поставленные по задаче вопросы верны, научно аргументирова ны, со ссылками на пройденные темы</p>
--	--	---	--	---	--	---

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- **опрос;**
- **тесты.**

Примеры вопросов, задаваемых при опросе:

1. Каковы причины развития аппендикулярного инфильтрата, его проявления и какова лечебная тактика?
2. Каковы клинические и инструментальные симптомы перфоративной язвы желудка, и какова лечебная тактика?
3. Каковы клинические и инструментальные симптомы obturационной кишечной непроходимости, и какова лечебная тактика?
4. Назовите классификацию и патогенез острого панкреатита, его клинические симптомы, методы диагностики.
5. В чем заключается консервативное и хирургическое лечение панкреонекроза, каковы показания к операции?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – обучающийся имеет сформированные и систематизированные знания, правильно отвечает на уточняющие вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – обучающийся имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях, не может ответить на уточняющие вопросы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – обучающийся имеет общие, но не структурированные знания, не может обосновать свой ответ.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – обучающийся имеет фрагментарные знания или не знает предмета.

Пример тестовых заданий (выбрать один ответ из 5):

Острый аппендицит у детей отличается от острого аппендицита у взрослых всем, кроме

- а) схваткообразного характера боли, поноса, многократной рвоты
- б) быстрого развития разлитого перитонита
- в) высокой температуры тела
- г) выраженной интоксикации
- д) резкого напряжения мышц в правой подвздошной области

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на определение правильного диагноза, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

Пример:

Задача 1.

Женщина 35 лет поступает в приёмный покой с жалобами на нестерпимые схваткообразные боли в животе, не имеющие строгой локализации. Боли сопровождаются тошнотой и рвотой желудочным содержимым. Периодически боли стихают на короткое время, что возможно, связано с действием спазмолитиков. Подобная симптоматика бывала и раньше, однако боли не были столь интенсивными и проходили под действием лекарств. Ранее обследовалась стационарно: выявлен хронический бескаменный холецистит, пиелонефрит, дискинезия мочеточников. При первоначальном осмотре в правом подреберье пропальпировано объёмное образование с гладкими контурами приблизительно 20 x 6 см. Больная госпитализирована с диагнозом "обтурационный холецистит". Но при повторном осмотре объёмное образование найдено уже не в правом подреберье, а в мезогастрии. Выполнена обзорная рентгенограмма живота, на которой видны "Чаши Клойбера".

Каков Ваш диагноз? Какова Ваша лечебная тактика? Чем была обусловлена выявленная у пациентки симптоматика?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – определение правильного диагноза, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

«Хорошо» (80-89 баллов) – определение правильного диагноза, назначение правильного лечения, без объяснения патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – определение правильного диагноза, затруднения в назначении правильного лечения, неспособность объяснить патофизиологические механизмы проявлений тех или иных симптомов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – неспособность правильно поставить диагноз и назначить адекватное лечение.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на определение правильного диагноза при атипичном течении заболевания, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

Пример:

Задача 1.

Вы курируете послеоперационного больного. Пять дней тому назад он был оперирован в неотложном порядке по поводу профузного желудочного кровотечения,

которое не удалось остановить консервативными методами. Во время операции выяснилось, что кровотечение исходит из крупной язвы на малой кривизне желудка. Была выполнена клиновидная резекция желудка. Первые дни после операции протекали без особенностей. С третьего дня больному разрешено пить. Он начал вставать с постели. Был самостоятельный стул. Единственно, что тревожило Вас - это температурная реакция, которую Вы связывали с резорбцией крови из кишечника. Вчера вечером вы обратили внимание на нечётко определяющееся при пальпации объемное образование в эпигастрии, умеренно болезненное при пальпации. Сегодня утром у больного внезапно возникли "кинжальные" боли в животе, напряжение брюшных мышц, упало давление.

Вопросы:

1. С каким осложнением Вы встретились?
2. Почему оно возникло именно у этого больного?
3. Почему оно возникло на этих сроках?
4. Что Вы пальпировали вчера?
5. Что надо делать?

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответы на все поставленные вопросы верны, научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – на все поставленные вопросы в целом верны, но не аргументированы, без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – не на все поставленные вопросы даны верные ответы, которые теоретически не обоснованы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ в целом неверен и не аргументирован теоретически.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Хирургические болезни»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Хирургические болезни» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ в виде учебных историй болезни, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную

задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра, и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. На проведение промежуточной аттестации (экзамена) по дисциплине «Хирургические болезни» по окончании VII семестра выделяется 36 часов.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), итогового тестирования (максимум 100 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок.
 - Низкая продуктивность самостоятельной работы.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками и некачественно.
 - Недостаточная эффективность самостоятельной работы.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок.

- Эффективность самостоятельной работы удовлетворительная.
- 90-100 (отлично):
- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и добросовестно.
 - Эффективность самостоятельной работы высокая.

Итоговое тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 5 предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 100, количество вариантов тест-билетов – 2, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Итоговое тестирование проводится как завершение обучения, и оценивается согласно положению ФГБОУ ВО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее чем на 70% вопросов теста.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная (заключительная) аттестация по итогам освоения дисциплины включает оценку по модулям, сдачу истории болезни. Оценка истории болезни, в которой приводится подробное описание паспортной части, данных расспроса, объективного, лабораторного и инструментального исследования больного, клинический диагноз и его обоснование, а также план лечения больного, выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного.

Промежуточная аттестация включает контроль практических навыков непосредственного обследования хирургического больного, а также некоторые теоретические вопросы, связанные с диагностикой симптомов хирургической патологии.

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

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Хирургические болезни [Электронный ресурс] / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. / Под ред. А.Ф. Черноусова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412787.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431320.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

№ п/п	Наименование
1.	«Хирургия»
2.	«Вестник хирургии»
3.	«Ангиология и сосудистая хирургия»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки

6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.)
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

При изучении дисциплины рекомендуется:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа студента способствует эффективному усвоению как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Кафедра хирургических болезней	Учебная комната, операционная, перевязочные, палаты. Оснащение: столы, стулья, негатоскоп, компьютер, интерактивная доска, мультимедийный проектор, видеочамера в операционной для трансляции операций в учебной комнате	г. Казань, ул. Шарифа Камала, 12, Клиническая база КГМУ, ГАУЗ «Клиника медицинского университета», хирургический корпус им. В.П.Крупина.
--------------------------------	---	--

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: неврология, медицинская генетика

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: Неврологии и реабилитации

Курс: 4

Семестр 7: лекции 10, практика 28, самостоятельная работа 7

Семестр 8: лекции 12, практика 32, самостоятельная работа 19, экзамен 36

Итого:

Лекции _22_ часа

Практические занятия _60_ часов

Самостоятельная работа _26_ часов

Экзамен 8 семестр

Всего _144_ часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой, профессор

Богданов Э.И.

Профессор кафедры

Менделевич Е.Г.

Доцент

Файзутдинова А.Т.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры

Богданов Э.И.

Преподаватель кафедры

Менделевич Е.Г.

Преподаватель кафедры

Хузина Г.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «11» июня 2020 года протокол №111.

Заведующий кафедрой

д.м.н., проф. Богданов Э.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Медико-профилактическое дело «__» _____2020 года (протокол №__).

Председатель

предметно-методической комиссии _____ Тафеева Е.А.

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

Цель освоения дисциплины. Предмет изучения относится к профессиональным клиническим дисциплинам. Болезни нервной системы, вследствие их широкой распространенности и социальной значимости, занимают одно из ведущих мест в клинической медицине. Преподавание неврологии имеет важное значение в подготовке современного врача. Важными целями и задачами преподавания неврологии является обучение профессиональному алгоритму сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента, решению практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, а также навыкам профессионального врачебного поведения и методики ведения медицинской документации. Целью изучения медицинской генетики в неврологии является знакомство с основными наследственными неврологическими заболеваниями и методами их диагностики. Особенности преподавания неврологии на медико-профилактическом факультете является более глубокое изучение профессиональных заболеваний нервной системы, влияния на нервную систему неблагоприятных производственных, экологических факторов и интоксикаций.

Задачи освоения дисциплины. 1) научить студентов умению исследования нервной системы, симптомов ее поражения, диагностики симптомов и синдромов и постановке топического диагноза; 2) дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы; 3) сформировать у студента клиническое неврологическое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний, провести лечение неотложных неврологических состояний и профилактику заболеваний нервной системы 4) научить методам генетического анализа заболеваний нервной системы, дать знание в области основных форм наследственных заболеваний и методов генетического анализа.

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции, в том числе:

ПК-11 способность и готовность к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: Основные патологические факторы профессионального воздействия и их происхождение, приводящие к ряду острых и хронических заболеваний; методы медицинской генетики для организации мониторинга за отдельными последствиями экологических заболеваний

Уметь: Выявить и оценить вредные профессиональные факторы и последствия их воздействия.

Владеть: Методикой определения и оценкой степени выраженности профессиональных факторов риска заболеваний и причин развития.

ПК-14 способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

В результате освоения ПК–14 обучающийся должен:

Знать: Клинические проявления различных неотложных заболеваний центральной и периферической системы, а также состояний в условиях эпидемической опасности; организацию, этапы и методы оказания первой помощи.

Уметь: Выявить основные клинические симптомы неврологического поражения и интерпретировать их в синдромы и нозологии, оказать симптоматическую терапию на догоспитальном этапе, а также в очагах массового поражения.

Владеть: Методикой исследования больного в неотложном состоянии, оказанием врачебной помощи на этапе догоспитальной помощи, в условиях экстремального воздействия и при массовом поражении.

ПК-26 способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения

В результате освоения ПК–26 обучающийся должен:

Знать: основные этиологические факторы, механизмы развития заболеваний нервной системы, их факторы риска и возможности распространения.

Уметь: Формулировать и оценивать гипотезы этиопатогенетической, эпидемиологической и профилактической составляющей заболеваний нервной системы

Владеть: Способностью формулировать гипотезы возникновения, развития и распространения заболеваний и поражений нервной системы.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «неврология, медицинская генетика» являются: анатомия человека; биология, экология, генетика; нормальная физиология; патологическая физиология; патологическая анатомия, секционный курс; гистология, эмбриология, цитология; фармакология, общая гигиена.

Дисциплина «неврология, медицинская генетика» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: гигиена труда, медицина труда и профессиональные болезни, психиатрия и наркология.

Особенностью дисциплины является обучение принципам диагностики основных неврологических симптомов и синдромов, построению клинического диагноза неврологических болезней различной этиологии, в том числе, связанных с поражением интоксикационными факторами и другими промышленными и бытовыми вредностями, а также наследственно-генетическими факторами. Важными принципами обучения дисциплины на медико-профилактическом факультете является ориентация на профилактические аспекты заболевания и выявление патологических факторов внешней среды, значимых для развития нервных болезней.

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности: население, среда обитания человека, физические и юридические лица, совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины 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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 4 зачетные единицы (ЗЕТ), 144 академических часа. Вид промежуточной аттестации – экзамен.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Контактная работа		Самостоятельная работа
Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
22	60	26

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

**4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий
(в академических часах)**

№	Разделы Дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
1.	Раздел 1. Пропедевтика нервных болезней	38	8	24	6	Устный опрос, решение тестовых заданий и ситуационных задач, установление последовательности, рефераты, сообщения (доклады).
2.	Раздел 2. Частная неврология	60	10	32	18	Устный опрос, решение тестовых заданий и ситуационных задач, курация пациентов и написание студ. истории болезни, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, оценка эффективности выполнения действий, рефераты, сообщения (доклады).
3.	Раздел 3. Медицинская генетика	10	4	4	2	Устный опрос, решение тестовых заданий и ситуационных задач
	Итого	108	22	60	26	
	Экзамен 36ч.	ВСЕГО: 144 ч. (4 ЗЕТ)				

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1.	Пропедевтика нервных болезней (МОДУЛЬ 1)	
	Содержание лекционного курса	Предмет и история клинической неврологии. Принцип строения нервной системы. Системная организация высших корковых функций. Локализация функций в долях головного мозга. Организация произвольных движений. Пирамидная, экстрапирамидная и мозжечковая системы: функции, симптомы поражения. Чувствительность и ее расстройства. Типы и виды нарушения чувствительности.	ПК-14
	Содержание темы практического занятия	Высшие корковые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Топическая диагностика поражения центрального и периферического мотонейронов в различных отделах нервной системы. Акинетико-ригидный и гиперкинетический синдромы патогенетические и клинические аспекты. Виды координаторных расстройств: клиника, топическая диагностика. Симптомы поражения мозжечка. Диагностические тесты. Чувствительность и ее расстройства. Синдромы поражения. Виды чувствительности. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды чувствительных расстройств. Топическая диагностика и типы чувствительных расстройств при поражении центральной и	ПК-14

		периферической нервной системы на различных участках. Поражения ствола мозга и черепных нервов. Симптомы поражения. Методы диагностики 1-12 пар черепных нервов.	
	Раздел 2	Частная неврология	
	МОДУЛЬ 2 – сосудистые поражения головного мозга, заболевания периферической нервной системы		
	Содержание лекционного курса	Сосудистые поражения головного мозга. Острые и хронические формы нарушения мозгового кровообращения. Заболевания периферической нервной системы. Вертеброгенные неврологические нарушения.	ПК-11, ПК-14, ПК-26
	Содержание практического занятия	Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Преходящие нарушения мозгового кровообращения: этиопатогенез, виды, клиническая картина, лечение. Ишемический инсульт: этиопатогенез, клиника, диагностика, терапия. Геморрагический инсульт: виды, этиопатогенез, клиника, диагностика, терапия. Параклинические методы диагностики: люмбальная пункция, КТ, МРТ, доплерография, ангиография. Основные методы реабилитации. Биомеханика и функция позвоночника. Остеохондроз позвоночника: этиопатогенез, рефлекторные и компрессионные синдромы шейного и поясничного уровней, клиника, диагностика, лечение. Классификация заболеваний периферической нервной системы. Полинейропатии: этиология, клиника, диагностика, терапия. Поражение основных нервных стволов конечностей: этиология, клиника, лечение. Невропатия лицевого нерва: этиология, клиника, лечение. Невралгия тройничного нерва: этиология, клиника, лечение.	ПК-11, ПК-14, ПК-26
	МОДУЛЬ 3		
	Содержание лекционного курса	Дегенеративные заболевания нервной системы. Синдром Гийена-Барре. Рассеянный склероз. Рассеянный энцефаломиелит. БАС. Инфекционные заболевания нервной системы. Пароксизмальные расстройства сознания – эпилепсия и обмороки. Головные боли. Неврологические расстройства в пожилом возрасте. Профессиональные заболевания нервной системы. Метаболические расстройства и интоксикации нервной системы.	ПК-11, ПК-14, ПК-26
	Содержание практического занятия	Синдром Гийена-Барре: патогенез, клиника, диагностика, лечение. Рассеянный склероз: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Рассеянный энцефаломиелит: этиопатогенез, клиника, лечение. БАС: клиника, диагностика. Классификация менингитов и энцефалитов. Гнойные и серозные менингиты: этиология, клиника, лечение. Энцефалиты: Экономо, клещевой: эпидемиология, этиопатогенез, клинические формы, лечение, профилактика. Полирадикулоневрит Гийена-Барре: этиология, клиника, лечение. Эпилепсия. Обмороки. Вегетативная дистония. Соматоформные расстройства. Классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Эпилептический статус: клиника, лечение. Основных виды обмороков, клиника, диагностика, лечение. ЭЭГ. Вегетативная дистония: сегментарные и надсегментарные нарушения. Опухоли нервной системы. Первичные и вторичные головные боли. Мигрень: классификация и клиника. Болезнь Альцгеймера. Поражение нервной системы при отравлении солями тяжелых металлов, окисью углерода, ФОС, алкоголем: клиника, диагностика. Вибрационная болезнь: патогенез, клиника. Поражение нервной системы СВЧ, переохлаждением	ПК-11, ПК-14, ПК-26
	Раздел 3.	Медицинская генетика	
	МОДУЛЬ 4		
	Содержание лекционного курса	Наследственная патология: хромосомные болезни и синдромы. Моногенные болезни, мультифакториальные болезни. Причины формирования наследственных нарушений. Классификация мутаций. Многофакторные, полигенные, болезни с наследственной предрасположенностью. Наследственно-дегенеративные заболевания ствола, мозжечка и спинного мозга. Нервно-мышечные заболевания	ПК-11, ПК-26
	Содержание практического занятия	Наследственные нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии: формы, этиология, клиника, диагностика.	ПК-11, ПК-26

занятия	Невральные амиотрофии: формы, патогенез, клиника, диагностика. Миотонический синдром и миотонии: клиника, диагностика. Наследственно-дегенеративные заболевания базальных ганглиев. Болезнь Гентингтона, гепатоленткулярная дегенерация, первичная дистония, ювенильная болезнь Паркинсона., гиперкинетические синдромы, эссенциальный тремор. Клиническая и генетическая диагностика. Терапия.
---------	---

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

№ п/п	Наименования
1	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Неврология и медицинская генетика" (Methods handbook) [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Медико-проф. фак., Каф. неврологии и реабилитации ; [авт.-сост.: Е. Г. Менделевич, Э. И. Богданов, А. Т. Файзутдинова]. - Электрон. текстовые дан. (495 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 74 с.
2	Гусев Е.И. и др. Неврология и нейрохирургия: Учебник в двух томах с CD-диском. - М.: ГЭОТАР, 2009 – 612с.
3	Яхно Н.Н., Парфенов В.А. Общая неврология: учебное пособие. – М.: МИА, 2009. – 199с.
4	Яхно Н.Н., Парфенов В.А. Частная неврология: учебное пособие. – М.: МИА, 2009. – 186с.
5	Клиническая генетика [Электронный ресурс]: учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015."http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435700.html
6	Богданов Э.И., Менделевич Е.Г., Заббарова А.Т. Казань: КГМУ, 2006.- 30 с. Головные и лицевые боли. Острые нарушения кровообращения спинного мозга. Сосудистая деменция. Неврозы: Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов медико-профилактического факультета.
7	Неврологические проявления профессиональных заболеваний: Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов медико-профилактического факультета / А.Т. Заббарова, Э.И. Богданов. - Казань: КГМУ, 2010. - 74 с.
8	Менделевич Е.Г. Обмороки. Головокружение / Казань: КГМУ, 2009. – 20с.
9	Менделевич В.Д., Менделевич Е.Г. Психиатрия. Учебник. Ростов-на-Дону: «Феникс», 2017, 412 с. (Глава «Органические психические расстройства»)

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-11	ПК-14	ПК-26
1.	Пропедевтика нервных болезней	Лекция	-	+	-
		Практическое занятие	-	+	-
2.	Частная неврология	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	Медицинская генетика	Лекция	+	-	+
		Практическое занятие	+	-	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-11, ПК-14, ПК-26

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 11	Знать: Основные патологические факторы профессионального воздействия и их происхождение, приводящие к ряду острых и хронических заболеваний; методы медицинской генетики для организации мониторинга за отдельными последствиями экологических заболеваний	Тесты, реферативные сообщения, устный опрос, контр. работы	Имеет фрагментарные знания по рассматриваемой проблеме	Имеет общие, но не структурированные знания по проблеме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний по проблеме	Имеет сформированные систематические знания по проблеме
	Уметь: Выявить и оценить вредные профессиональные факторы и последствия их воздействия.	Решение ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);	Частично умеет проводить оценку	В целом успешно, но не систематически умеет проводить оценку	В целом успешно умеет оценивать	Сформированное умение проводить оценку

	Владеть: Методикой определения и оценкой степени выраженности профессиональных факторов риска заболеваний и причин развития.	задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на оценку эффективности выполнений действия; курация пациентов и написание студ. истории болезни	Обладает фрагментарным навыками	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком	Успешно и систематически применяет развитые навыки
ПК 14	Знать: Клинические проявления различных неотложных заболеваний центральной и периферической системы, а так же состояний в условиях эпидемической опасности; организацию, этапы и методы оказания первой помощи.	Тесты, реферативные сообщения, устный опрос	Имеет фрагментарные знания по рассматриваемой проблеме	Имеет общие, но не структурированные знания по проблеме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний по проблеме	Имеет сформированные систематические знания по проблеме
	Уметь: Выявить основные клинические симптомы неврологического поражения и интерпретировать их в синдромы и нозологии, оказать симптоматическую терапию на догоспитальном этапе, а так же в очагах массового поражения.	Решение ситуационных задач	Частично умеет проводить оценку	В целом успешно, но не систематически умеет проводить оценку	В целом успешно умеет оценивать	Сформированное умение проводить оценку
	Владеть: Методикой исследования больного в неотложном состоянии, оказанием врачебной помощи на этапе догоспитальной помощи, в условиях экстремального воздействия и при массовом поражении.	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации, курация пациентов и написание студ. истории болезни	Обладает фрагментарным навыками	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком	Успешно и систематически применяет развитые навыки
ПК 26	Знать: основные этиологические факторы, механизмы развития заболеваний нервной системы, их факторы риска и возможности распространения.	Тесты, реферативные сообщения, устный опрос	Имеет фрагментарные знания по рассматриваемой проблеме	Имеет общие, но не структурированные знания по проблеме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний по проблеме	Имеет сформированные систематические знания по проблеме

	Уметь: Формулировать и оценивать гипотезы этиопатогенетической, эпидемиологической и профилактической составляющей заболеваний нервной системы	Решение ситуационных задач	Частично умеет проводить оценку	В целом успешно, но не систематически умеет проводить оценку	В целом успешно умеет оценивать	Сформированное умение проводить оценку
	Владеть: Способностью формулировать гипотезы возникновения, развития и распространения заболеваний и поражений нервной системы	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации, курация пациентов и написание студ. истории болезни	Обладает фрагментарными навыками	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком	Успешно и систематически применяет развитые навыки

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:
– **тесты;**

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Для поражения экстрапирамидной системы не характерно:

- А. Параличи
- Б. Брадикинезия
- В. Повышение мышечного тонуса
- Г. Ахейрокинез

2. Для геморрагического инсульта характерно

- А. Медленное развитие клинических симптомов
- Б. Отсутствие менингеальных знаков
- В. Преобладание общемозговых симптомов
- Г. Отсутствие головной боли
- Д. Отсутствие изменения ликвора

3. При наличии спастического парализа в ногах очаг располагается:

- А. В грудном отделе спинного мозга
- Б. В шейном отделе спинного мозга
- В. В стволе головного мозга
- Г. В одном полушарии головного мозга

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– контрольные работы/реферативные сообщения;

ПРИМЕРЫ

Темы:

- 1. Инсульты у лиц молодого возраста
- 2. Поражение нервной системы при ВИЧ-СПИДе
- 3. Нейродегенеративные деменции

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобрана литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– устные сообщения;

ПРИМЕРЫ

Темы:

- Мозжечок. Связи мозжечка. Роль в организации движений. Симптомы поражения.
- Дифференцировка синдрома атаксии.
- Экстрапирамидная система. Роль в организации движений. Симптомы поражения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение и составление ситуационных задач;**

Примеры.

Задача 1.

Мужчина 65 лет доставлен в больницу в связи с возникшей утром, за 2 часа до госпитализации, слабостью в левых конечностях. Из анамнеза известно, что пациент длительное время страдает стенокардией напряжения, в течение последнего года отмечаются эпизоды повышения артериального давления до 180/100 мм рт. ст. В течение последних трёх месяцев было несколько кратковременных (до 10 минут) эпизодов преходящей слепоты на правый глаз. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление 180/100 мм рт. ст., пульс – 80 в минуту, ритм правильный, ослаблена пульсация на общей сонной артерии справа, но усилена пульсация височной артерии. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, слабость нижней части мимической мускулатуры слева, при высовывании язык отклоняется влево, снижение силы в левой руке до 1-го балла, в ноге до 4-х баллов, оживление сухожильных рефлексов слева, рефлекс Бабинского слева.

- 1) Неврологические синдромы?
- 2) Топический диагноз?
- 3) Предварительный клинический диагноз?
- 4) Как объяснить эпизоды преходящей слепоты на правый глаз?
- 5) Чем может быть вызвано изменение пульсации сонных артерий?
- 6) Дополнительные методы обследования?
- 7) Лечение?

Задача 2

Женщина 24 лет предъявляет жалобы на периодически возникающее двоение, быстрое утомление при еде, трудность пережевывания твердой пищи, глухость голоса при длительном разговоре. Эти изменения беспокоят в течение двух последних месяцев. Они обычно появляются к концу дня. При обследовании пациентки не обнаружено неврологических нарушений.

- А. Предварительный клинический диагноз?
- Б. Дополнительные обследования и их вероятные результаты?
- В. Лечение, если подтвердится предварительный клинический диагноз?

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;**

Примеры.

1. Перечислите последовательно структуры начала и хода пирамидного пути

- А. Внутренняя капсула
- Б. Продолговатый мозг
- В. Передняя центральная извилина
- Г. Боковой столб
- Д. Мост

2. Найдите верный ответ в последовательности формирования структур периферического мотонейрона

- А. Сплетение - спинномозговой нерв – периферический нерв- корешок
- Б. Передний рог – спинномозговой нерв – сплетение – периферический нерв

В. Периферический нерв - передний рог спинного мозга – сплетение

Г. Спинномозговой ганглий – периферический нерв – корешковый нерв

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Пример. Больной доставлен скорой помощью в связи с серией впервые возникших эпилептических приступов. Перечислите последовательность действий

А. ЭЭГ-исследование

Б. Введение реланиума

В. Введение средства наркоза

Г. Проведение МРТ исследования

Д. Неврологический осмотр

Критерии оценки:

«Зачтено» – студент демонстрирует глубокое знание материала по разделу: дан полный правильный ответ и его обоснование;

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу: ответ неправильный или неполный, нет обоснования.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Примеры.

1. Консультирование работника, контактирующего в ходе профессиональной деятельности с соединениями марганца, по поводу появления признаков акинетико-ригидного синдрома.

2. Консультирование работника, контактирующего в ходе профессиональной деятельности с органическими растворителями и имеющего родственника с рецессивной формой сенсо-моторной полиневропатии, по поводу появления признаков полиневропатии.

Требования к заданию: Составить план и опросить работника, отметить особенности его жалоб, анамнеза, условий среды (бытовой, производственной и т.д.). Провести объективный осмотр. Составить план параклинической диагностики. Сделать заключение о природе выявленных неврологических симптомов. Дать рекомендации. Для обоснования ответа использовать ссылки на научную и учебную литературу, а также пройденный на занятиях и лекциях материал.

– задания на оценку эффективности выполнений действия;

Пример

Оцените эффективность диагностических мероприятий при дисциркуляторной энцефалопатии (не более 2 ответов)

А. Проведение ЭХО-ЭС, ЭЭГ

Б. Проведение МРТ, доплерографии

В. Проведение люмбальной пункции

Г. Оценка уровня А/Д, уровня холестерина и глюкозы в крови

Д. Оценка уровня гормонов щитовидной железы, функции печени

- курация пациентов и написание студ. истории болезни;

Требования к заданию: Написать историю болезни пациента, взятого на курацию. Курация проводится с согласия больного. Оформить паспортную часть, жалобы, анамнез жизни, уточнив условия среды (бытовой, производственной и т.д.), анамнез заболевания больного. Провести объективный осмотр. Сформулировать предварительный диагноз с учетом топической диагностики. Документировать результаты параклинических методов диагностики. Сформулировать окончательный диагноз. Привести и обосновать схему лечения.

Критерии оценки по всем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Неврология, медицинская генетика»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Неврология, медицинская генетика» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, решения задач, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100-балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Промежуточная аттестация - экзамен. Проводится в устной форме ответов на 4 теоретических вопроса (по неврологии и мед. генетике); решении ситуационной задач. Общая оценка 100 баллов. Система оценки предполагает: 90-100 баллов – полное или достаточно полные знания по всем вопросам; 80-89 баллов – хорошие знания с некоторыми неточностями или отсутствием полной глубины; 71-79 баллов – поверхностные/ фрагментарные или не достаточно полные знания всех, или отдельных экзаменационных вопросов.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

Непосещение лекций или большое количество пропусков

Отсутствие конспектов лекций

Неудовлетворительное поведение во время лекции

Практические занятия:

Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.

Неверный ответ либо отказ от ответа

- Отсутствие активности на занятии
Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 70-79 (удовлетворительно):
Лекции:
Посещение большей части лекций
Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
Посещение большей части практических занятий
Ответ верный, но недостаточный
Слабая активность на занятии
Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 80-89 (хорошо):
Лекции:
Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
Верный, достаточный ответ.
Средняя активность на занятии
Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):
Лекции:
Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
Высокая активность на занятии
Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	"Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс]: учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Клиническая генетика [Электронный ресурс]: учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435700.html (Предназначен студентам медицинских вузов, обучающимся по специальностям "лечебное дело", "педиатрия", "медико-профилактическое дело" по дисциплине "медицинская генетика".)	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
---	---	------------------------

		в библиотеке
1	"Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Неврология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства") http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428900.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Глава 5. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы / Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннулина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Наследственные болезни [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Н.П. Бочкова, Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422311.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

1. «Журнал неврологии и психиатрии им. Корсакова»
2. «Неврологический журнал»
3. Журнал «Неврологический вестник им. Бехтерева»
4. Журнал «Медицина Труда»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к занятию тем. Продолжительность доклада – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Опубликованные методические пособия по дисциплине:

Учебно-методическое пособие по дисциплине "Неврология и медицинская генетика" (Methods handbook) [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Медико-проф. фак., Каф. неврологии и реабилитации ; [авт.-сост.: Е. Г. Менделевич, Э. И. Богданов, А. Т. Файзутдинова]. - Электрон. текстовые дан. (495 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 74 с.

Неврологические проявления профессиональных заболеваний: Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов медико-профилактического факультета / А.Т. Заббарова, Э.И. Богданов. - Казань: КГМУ, 2010. - 74 с.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Неврология, медицинская генетика	Учебные комнаты (1-3). Оснащение: (1) ноутбук с мультимедиапроектором; учебно-методические материалы; неврологические молоточки – 14 шт.	(1) г. Казань, РКБ МЗРТ, корп. А, каб. 211 (2) г. Казань, ОСЦ КГМУ, 4 этаж

		(2) ноутбук с мультимедиапроектором; учебно-методические материалы; неврологические молоточки – 10 шт.	
--	--	--	--

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: оториноларингология

Код и наименование специальности: **32.05.01. МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ
ДЕЛО**

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии.

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: **МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ**

Кафедра: **ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ**

Курс: **4**

Семестр: **8**

Лекции **10** часов

Практические
занятия **32** часа

Самостоятельная работа **30** часов

Зачет **8** семестр

Всего **72** часа

Зачетных единиц трудоемкости – **2** (ЗЕТ)

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры

Салимов Л.И

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры оториноларингологии

« 27 » февраля 2017 года протокол №12 дата должна быть до 15 июня 2020 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор,

Алиметов Х.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Медико-профилактическое дело» « ___ » _____ 2020 года (протокол № _____).

Председатель
предметно-методической комиссии

Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, к.м.н., доцент

Латыпов Р.В.

Преподаватель кафедры, учебный ассистент

Салимов Л.И.

Преподаватель кафедры, к.м.н.

Нурсаитова Р.М.

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

Цель освоения дисциплины (модуля).

- овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха, носа и околоносовых пазух, глотки и гортани;
- формирование врачебного мышления, обеспечивающего решение профессиональных задач и применение знаний по оториноларингологии во врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях;
- овладение основами профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных при патологии уха и верхних дыхательных путей.

Задачи.

- ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения;
- показать студентам особенности и возможности исследования ЛОР-органов – эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию, густометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного;
- ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и соответствующие заболевания;
- обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов.

Обучающийся должен обладать следующими компетенциями, в том числе: профессиональными компетенциями:

ПК-11 способность и готовность к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений

Знать: степень воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР патологии.

Уметь: интерпретировать воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений в ЛОР практике

Владеть: навыками определения воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР заболеваниях.

ПК-14 способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

Знать: методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.

Уметь: оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.

Владеть: методами врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с

лор - патологией.

ПК-18 способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни

Знать: современные сведения о правилах медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни

Уметь: оценивать результаты исследования гигиенических процедур и навыков здорового образа жизни.

Владеть: навыками сбора анамнеза, интерпретацией результатов лабораторных, рентгенологических исследований и методами инструментального осмотра при лор заболеваниях, постановкой предварительного клинического диагноза.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «оториноларингология» включена в базовую часть блока 1 рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «оториноларингология» являются: физика, анатомия человека, нормальная физиология, общая хирургия, онкология, лучевая терапия, педиатрия.

Дисциплина «оториноларингология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: инфекционные болезни, паразитология, медицина труда, профессиональные болезни, судебная медицина.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших дисциплину «Оториноларингология», включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектом профессиональной деятельности специалистов выпускников, освоивших программу специалитета, являются: население, среда обитания человека, совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его, здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	32	30

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часам)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Всего	Лекции		
	Раздел 1. Анатомия, физиология носа и ОНП. Заболевания носа и ОНП. Риногенные и орбитальные осложнения	17	2	8	7	
1.	Тема 1.1 Техника осмотра лор-органов. Острые заболевания носа и ОНП.			4	3	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 1.2 Острые и хронические заболевания носа и ОНП. Риногенные и орбитальные осложнения			4	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 1.1 Острые и хронические заболевания носа и ОНП.		2			Присутствие на лекции.

2.	Раздел 2. Анатомия, физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки	17	2	7	8	
	Тема 2.1. Анатомия, физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки.			7	8	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 2.1 Острые и хронические заболевания глотки		2			Присутствие на лекции.
3.	Раздел 3. Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые и хронические заболевания гортани. Опухоли верхних дыхательных путей и уха.	17	2	8	7	
	Тема 3.1 Анатомия и физиология гортани. Острые и хронические заболевания гортани.			4	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.2 Опухоли верхних дыхательных путей и уха.			4	3	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 3.1 Опухоли верхних дыхательных путей и уха.		2			Присутствие на лекции.
4.	Раздел 4. Анатомия, физиология слухового, вестибулярного анализаторов. Заболевания наружного уха. Острые и хронические	21	4	9	8	

	заболевания среднего уха.					
	Тема 4.1 Анатомия уха. Острые и хронические заболевания уха			4.5	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 4.2 Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха			4.5	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 4.1 Острые и хронические заболевания уха		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 4.2 Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха		2			Присутствие на лекции.
	Итого	72	10	32	30	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Раздел 1. Заболевания носа и околоносовых пазух			
Содержание темы лекции			
1	Тема 1.1. Острые заболевания носа и ОНП.	Дефекты и деформации наружного носа. Искривление перегородки носа. Острое воспаление носа: острый ринит, фурункул носа. Носовое кровотечение и методы его остановки.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Тема 1.2. Хронические заболевания носа и ОНП.	Хронические заболевания носа и околоносовых пазух: хронические риниты. Профессиональные заболевания носа- атрофические и гипертрофические риниты. Хронические синуситы (патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения (патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения).	ПК-11; ПК-14; ПК-18
Содержание темы практического занятия			
	Тема 1.1 Техника осмотра лор-органов. Острые заболевания носа и ОНП.	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов. Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух. Аномалия развития носа. Атрезия хоан. Фурункул носа: его осложнения (тромбофлебит поверхностных вен лица, тромбоз кавернозного синуса), методы консервативного и хирургического лечения фурункула носа и его осложнений. Причины носовых кровотечений и методы их остановки. Острый ринит, стадии ринита, особенности его проявления и лечения у детей. Дифтерия носа, симптомы и лечение. Острый синусит: острый этмоидит, острое воспаление верхнечелюстной пазухи, острый фронтит; острый сфеноидит: клиника, диагностика и методы лечения данных заболеваний.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Тема 1.2 Хронические заболевания носа и ОНП. Риногенные и орбитальные осложнения.	Искривление перегородки носа: эндоскопические методы исследования носа и околоносовых пазух, риносептопластика. Профессиональные заболевания носа - атрофические и гипертрофические риниты, принципы профилактики и лечения. Хронический синусит: клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение (радикальные операции на околоносовых пазухах). Внутриглазные (флегмоны век) и внутричерепные осложнения (риногенный менингит и абсцесс лобной доли головного мозга) заболеваний носа и околоносовых пазух - патогенез, клиника, диагностика и принципы консервативного и хирургического лечения.	ПК-11; ПК-14; ПК-18

	Модуль 2		
	Раздел 2. Заболевания глотки		
	Содержание темы лекции		
2	Тема 2.1 Острые заболевания глотки.	Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Классификация тонзиллитов. Острые первичные тонзиллиты катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно-пленчатая ангины. Осложнения ангин (паратонзиллит, парафарингит, заглоточный абсцесс). Острые тонзиллиты и фарингиты связанные с условиями труда и вредными факторами окружающей среды.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Тема 2.2 Хронические заболевания глотки.	Хронический тонзиллит и фарингит связанные с условиями труда и вредными факторами окружающей среды. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита и фарингита, показания к хирургическому лечению при хронических тонзиллитах.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 2.1 Анатомия, физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки	Острые тонзиллиты и фарингиты связанные с условиями труда и вредными факторами окружающей среды. Острые первичные тонзиллиты – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки. Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс и парафарингит. Заглоточный абсцесс: клиника, диагностика, лечение. Классификация хронических тонзиллитов. Хронический тонзиллит и фарингит связанные с условиями труда и вредными факторами окружающей среды Консервативные и хирургические методы лечения хронических тонзиллитов. Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом. Хронический фарингит, классификация, клиника диагностика и методы лечения. Аденоиды: симптоматика, консервативное и хирургическое лечение аденоидов и гипертрофии небных миндалин. Профилактика хронических тонзиллитов и фарингитов.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Модуль 3		
	Раздел 3. Заболевания гортани. Опухоли ВДП и уха.		
	Содержание темы лекции		
3	Тема 3.1. Острые и хронические заболевания гортани	Флегмонозный ларингит, абсцесс надгортанника, хондроперихондрит гортани, острый ларинготрахеит. Острое воспаление гортани: острый ларингит, гортанная ангина. Показания к трахеостомии, техника проведения. Профессиональные заболевания гортани: катаральный, гипертрофический и атрофический ларингит.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Тема 3.2 Опухоли верхних дыхательных	Опухоли верхних дыхательных путей и уха: эпидемиология и классификация новообразований верхних дыхательных путей и уха.	ПК-11; ПК-14; ПК-18

	путей и уха	Доброкачественные и злокачественные опухоли: носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и уха. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей. СПИД при поражениях верхних дыхательных путей и уха, методы профилактики.	
Содержание темы практического занятия			
	Тема 3.1. Острые и хронические заболевания гортани	Острый катаральный ларингит, подскладочный и флегмонозный ларингит, гортанная ангина. Аллергический отек гортани, гортанная ангина, хондроперихондриты гортани, клиника, диагностика, лечение. Дифтерия гортани, дифференциальная диагностика с ложным крупом. Клиника диагностика и методы оказания неотложной помощи при острых стенозах гортани. Показания и техника проведения трахеотомии. Хронический ларингит – классификация, клиника и лечение, их профилактика. Профессиональные заболевания гортани: катаральный, гипертрофический и атрофический ларингит. Профессиональные заболевания лиц речевой профессии: певческие узелки, фибромы голосовых складок. Парезы и параличи гортани.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Тема 3.2 Опухоли верхних дыхательных путей и уха	Классификация опухолей верхних дыхательных путей и уха, их диагностика (цитология, биопсия, рентгенография, ларингостробоскопия). Доброкачественные опухоли. Рак гортани, глотки (низкодифференцированные тонзиллярные опухоли), носа и околоносовых пазух, уха. Показания к хирургическому, лучевому методам лечения и химиотерапии. Особенности клиники, диагностики, лечения инфекционных гранулем верхних дыхательных путей (склерома, туберкулез, сифилис). Профилактика и ранняя диагностика опухолей ВДП и уха.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
Модуль 4			
Раздел 4. Заболевания уха			
Содержание лекционного курса			
4	Тема 4.1. Острые и хронические заболевания уха	Заболевания наружного уха (наружный отит, фурункул уха, отомикозы). Острые средние отиты. Антрит, мастоидит. Консервативное и хирургическое лечение острых средних отитов и их осложнений. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция уха. Виды тимпанопластик.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
	Тема 4.2 Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха	Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха (катар среднего уха, отосклероз, болезнь Меньера, нейросенсорная тугоухость). Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение негнойных заболеваний уха. Профессиональные заболевания уха: сенсоневральная тугоухость, акутравма, баротравма уха, кессонная болезнь.	ПК-11; ПК-14; ПК-18

Содержание темы практического занятия		
Тема 4.1 Анатомия уха. Острые и хронические заболевания уха	Особенности течения перихондрита, фурункула наружного слухового прохода, разлитого воспаления наружного слухового прохода, отомикоза, серной пробки, их отоскопических проявлений. Инородные тела уха, диагностика и методы их удаления. Методы консервативного лечения наружных отитов и острого воспаления среднего уха. Клиника, диагностика и методы консервативного и хирургического лечения анtritов и мастоидитов. Хронический гнойный средний отит - мезотимпанит и эпитимпанит. Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит. Методы консервативного лечения. Радикальная операция уха, этапы ее выполнения. Слуховосстанавливающие операции, основные варианты тимпаноластики по Вульфштейну.	ПК-11; ПК-14; ПК-18
Тема 4.2 Отогенные внутричерепные осложнения. Профессиональные заболевания уха.	Отогенный менингит, абсцесс мозга причины, клиника, диагностика, методы хирургического лечения. Абсцесс мозжечка, клиника, диагностика. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, принципы лечения. Острый и хронический катар среднего уха, причины, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Отосклероз – клиника, диагностика, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению (стапедопластика). Болезнь Меньера – клиника, диагностика, неотложная помощь при приступах, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению. Профессиональные заболевания уха: острая и хроническая нейросенсорная тугоухость и глухота, акутравма, баротравма, кессонная болезнь. Этиология, диагностика и методы их лечения.	ПК-11; ПК-14; ПК-18

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименования
1.	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит. / Р.М. Нурсайтова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 23 с.
2.	Вирусные отиты. / Р.М. Нурсайтова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 17 с.
3.	Клиническая анатомия и физиология верхних дыхательных путей. / Х.А.Алиметов, Р.М. Нурсайтова, Ш.М. Исмагилов, А.Г.Тихонова. – Казань: КГМУ, 2007. – 28 с.

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-11	ПК-14	ПК-18
Модуль 1					
Раздел 1. Заболевания носа и околоносовых пазух					
Тема 1.1	Острые заболевания носа и околоносовых пазух	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2	Хронические заболевания носа и околоносовых пазух	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Модуль 2					
Раздел 2. Заболевания глотки					
Тема 2.1	Острые заболевания глотки. Острые и хронические заболевания глотки.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2	Хронические заболевания глотки	Лекция	+	+	+
Модуль 3					
Раздел 3. Заболевания гортани. Опухоли верхних дыхательных путей и уха					
Тема 3.1	Острые и хронические заболевания гортани	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 3.2	Опухоли верхних дыхательных путей и уха	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Модуль 4					
Раздел 4. Заболевания уха					
Тема 4.1	Острые и хронические заболевания уха	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

		Самостоятельная работа	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 4.2	Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-11 способность и готовность определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР патологии.	Знать: степень воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР патологии.	Устный опрос. Тестовый контроль.	Не знает степень воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР патологии.	Имеет представление о степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР патологии.	Имеет достаточное представление о степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР патологии.	Полностью знает о степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР патологии.
	Уметь: интерпретировать воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и	Ситуационные задачи.	Не умеет интерпретировать воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных	Частично умеет интерпретировать воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и	В целом успешно умеет интерпретировать воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин	Способен и готов проводить в полном объеме интерпретировать воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин

	отравлений в ЛОР практике		заболеваний и отравлений в ЛОР практике	отравлений в ЛОР практике	профессиональных заболеваний и отравлений в ЛОР практике	профессиональных заболеваний и отравлений в ЛОР практике
	Владеть: навыками определения воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР заболеваниях.	Ситуационные задачи.	Не владеет навыками определения воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР заболеваниях.	Частично владеет навыками определения воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР заболеваниях.	В целом успешно владеет навыками определения воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР заболеваниях.	Полностью владеет навыками определения воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений при ЛОР заболеваниях.
ПК-14 способность и готовность к оказанию первой помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знать: методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.	Устный опрос. Тестовый контроль.	Не знает правила оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.	Имеет общее представление об методах оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.	Имеет значительное представление об методах оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.	Имеет полное представление об методах оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.

	<p>Уметь: оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.</p>	<p>Ситуационные задачи.</p>	<p>Не умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.</p>	<p>Частично умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.</p>	<p>В целом успешно умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.</p>	<p>В полном объеме умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией.</p>
	<p>Владеть: методами врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией</p>	<p>Ситуационные задачи.</p>	<p>Не владеет методами врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией</p>	<p>Частично владеет методами врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией</p>	<p>Успешно владеет методами врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией</p>	<p>Полностью владеет методами врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения больным с лор - патологией</p>

ПК-18 способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	Знать: современные сведения о правилах медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	Устный опрос. Тестовый контроль.	Не знает современные сведения о правилах медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	Частично знает современные сведения о правилах медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	Достаточно знает современные сведения о правилах медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	Полностью знает современные сведения о правилах медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни
	Уметь: оценивать результаты исследования гигиенических процедур и навыков здорового образа жизни.	Ситуационные задачи.	Не умеет оценивать результаты исследования гигиенических процедур и навыков здорового образа жизни.	Частично умеет оценивать результаты исследования гигиенических процедур и навыков здорового образа жизни.	Успешно оценивать результаты исследования гигиенических процедур и навыков здорового образа жизни.	Полностью умеет оценивать результаты исследования гигиенических процедур и навыков здорового образа жизни.
	Владеть: навыками сбора анамнеза, интерпретацией результатов лабораторных, рентгенологических исследований и методами инструментального осмотра при лор заболеваниях, постановкой	Ситуационные задачи.	Не владеет навыками сбора анамнеза, интерпретацией результатов лабораторных, рентгенологических исследований и методами инструментального осмотра при лор заболеваниях,	Частично владеет навыками сбора анамнеза, интерпретацией результатов лабораторных, рентгенологических исследований и методами инструментального осмотра при лор заболеваниях,	Успешно владеет навыками сбора анамнеза, интерпретацией результатов лабораторных, рентгенологических исследований и методами инструментального осмотра при лор заболеваниях,	Полностью владеет навыками сбора анамнеза, интерпретацией результатов лабораторных, рентгенологических исследований и методами инструментального осмотра при лор заболеваниях,

	предварительного клинического диагноза.		постановкой предварительного клинического диагноза.	постановкой предварительного клинического диагноза.	постановкой предварительного клинического диагноза.	постановкой предварительного клинического диагноза.
--	---	--	--	--	--	--

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

6.3.1. Уровень оценивания знаний.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- Устный опрос.
- Тестовый контроль

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Примеры оценочных средств:

Пример тестового контроля

1. Каковы основные симптомы отосклероза?

1. Прогрессирующая тугоухость и шум в ушах
2. снижение слуха
3. шум в ухе
4. боль в ухе.

Ответ- 1

2. Какая лечебная тактика при отогематоме ушной раковины?

1. Назначение антибиотикотерапии
2. УВЧ, полуспиртовые компрессы
3. пункция гематомы
4. вскрытие и дренирование отогематомы, наложение давящей повязки, антибактериальная терапия.

Ответ- 4

3. Трахеотомия показана при острых стенозах гортани:

1. I, II, III, IV степени
2. I, IV степени
3. I-III степени
4. III-IV степени

Ответ -3

4. Коникотомия производится в области конической связки между:

1. щитовидным хрящом и подъязычной костью
2. перстневидным и щитовидным хрящами
3. щитовидным и черпаловидным хрящами
4. перстневидным хрящом и первым кольцом трахеи

Ответ- 2

5. Для лечения гематомы перегородки носа применяются:

1. передняя тампонада полости носа
2. вскрытие и дренирование

3. вскрытие и передняя тампонада носа

4. пункция, отсасывание и передняя тампонада полости носа

Ответ- 4

Критерии оценки:

«Отлично»–90-100 правильных ответов

«Хорошо»– 80-89 правильных ответов

«Удовлетворительно» – 70-79 правильных ответов

«Неудовлетворительно» – 69 и менее правильных ответов.

Темы для устного опроса

- Профессиональная тугоухость. Причины, диагностика, лечение.
- Кессонная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- Хронический гнойный мезотимпанит.
- Отогенные абсцессы мозга. Стадии развития, клиника, новые методы диагностики, принципы лечения.
- Хронические профессиональные ларингиты. Клиника, диагностика, способы лечения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – устное сообщение в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – устное сообщение раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – устное сообщение раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – устное сообщение не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

6.3.2 Уровень оценивания умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

- решение и составление ситуационных задач;

Пример ситуационных задач:

Задача 1.

Больная 24 лет жалуется на боль в левом ухе, усиливающуюся при жевании и иррадиирующую в висок. Больна 3 день, заболевание связывает с травмой слухового прохода спичкой.

Объективно: ушная раковина не изменена, наружный слуховой проход сужен в перепончато-хрящевом отделе за счет ограниченного инфильтрата округлой формы на передней стенке, кожа гиперемирована. Барабанная перепонка видна частично, не изменена. Пальпация козелка и дотрагивание до ушной раковины болезненны. Острота слуха не нарушены.

Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз и назначьте лечение.

Задача 2.

Больная 35 лет жалуется на боль, зуд и заложенность правого уха. Больна 2 дня, заболевание связывает с удалением серы из уха шпилькой.

Объективно: ушная раковина не изменена, гиперемия и диффузная инфильтрация кожи наружного слухового прохода, более выраженные в перепончато-хрящевом отделе. Наружный слуховой проход сужен, кожа его мацерирована, покрыта слущенным эпидермисом. Барабанная перепонка видна частично, мутная, также покрыта десквамированным эпидермисом. Пальпация козелка болезненна. Острота слуха не нарушена.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

«Отлично» (90-100 баллов) – поставлен и обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны ошибки наблюдения за пациентом

«Хорошо» (80-89 баллов) – поставлен и частично обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны не все ошибки наблюдения за пациентом.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – поставлен, но не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не поставлен и не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

6.3.3 Уровень оценивания навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

- задачи на алгоритм оказания неотложной помощи при лор-заболеваниях

Примеры оценочных средств:

- Оценить правильность алгоритма удаления инородного тела из полости носа у ребенка:

1. Передняя риноскопия с обнаружением инородного тела полости носа;
2. Закапывание сосудосуживающих средств в полость носа;
3. Закапывание обезболивающих средств в полость носа (указать какие);
4. Фиксация ребенка;
5. Удаление инородного тела из полости носа (уточнить каким инструментом)

Эталон ответа:

1. Одеваем стерильные перчатки. Берем носовое зеркало в левую руку, фиксируя правой рукой голову ребенка проводим переднюю риноскопию, то есть проводим осмотр полости носа для обнаружения инородного тела.
2. Закапывание сосудосуживающих средств в полость носа (нафтизин, санорин)
3. Закапывание обезболивающих средств в полость носа (10% р-р лидокаина или 2% р-р дикаина)
4. Фиксируем туловище, руки, ноги и голову ребенка
5. Вводим носовое зеркало, круглые инородные тела удаляем тупым крючком, плоские и мягкие инородные тела прямым штык- пинцетом

- Оценить правильность алгоритма вскрытия паратонзиллярного абсцесса:

1. Мезофарингоскопия
2. Зондирование паратонзиллярного абсцесса
3. Пункцирование паратонзиллярного абсцесса
4. Вскрытие паратонзиллярного абсцесса
5. Разведение краев раны абсцесса

6. Санирование полости рта

Эталон ответа:

1. Надев стерильные перчатки держа шпатель в правой руке проводим мезофарингоскопию
2. При помощи тупого зонда определяем участок флюктуации паратонзиллярного абсцесса
3. Стерильным шприцем проводим пункцию в области флюктуации паратонзиллярного абсцесса
4. Скальпелем проводим разрез слизистой в области проведенной пункции паратонзиллярного абсцесса
5. Разводим края разреза зажимом типа «москит» паратонзиллярного абсцесса
6. Санирование полости рта путем полоскания асептическим раствором

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется, если студент владеет алгоритмом оказания неотложной помощи в полном объеме.

Оценка «хорошо», если владеет алгоритмом оказания неотложной помощи не в полном объеме.

Оценка «удовлетворительно», если студент частично владеет алгоритмом оказания неотложной помощи.

Оценка «неудовлетворительно», выставляется если студент не владеет алгоритмом оказания неотложной помощи.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине «Оториноларингология» осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Оториноларингология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Оториноларингология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100-балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Оториноларингология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):
- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1.	Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html	ЭБС «Консультант студента»
2.	Оториноларингология [Текст] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 581, [3] с.	86

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит [Электронный ресурс] : метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (294 Кб). - Казань :	ЭБС КГМУ

	КГМУ, 2011. - 23 с.	
2	Вирусные отиты [Электронный ресурс] : метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (985 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 17 с.	ЭБС КГМУ
3	Атлас ЛОР-заболеваний [Текст] : атлас / Т. Р. Булл ; под ред. М. Р. Богомильского ; [пер. с англ. В. Ю. Халатова]. - 4-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 266, [6] с.	20
4	Лекции по оториноларингологии [Текст] : учеб. пособие / И. Б. Солдатов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1994. - 287 с.	288

7.3. Периодическая печать

1. Российская оториноларингология.
2. Вестник оториноларингологии.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

При изучении дисциплины рекомендуется:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера/ Оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1	Оториноларингология	<p>1. Лекционная аудитория (ГАУЗ ЦГКБ №18, 2 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.)</p> <p>2. Учебная комната №1 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы.</p> <p>3. Учебная комната №2 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы.</p>	г. Казань, ул. Мавлютова-2

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-
ЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: врач по общей гигиене, эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Очное отделение

Курс: 4

Семестр: 8

Лекции 10 час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)
занятия 32 часов.

Самостоятельная работа 30 часов

Зачет 8 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф, к.м.н

_____ Давыдова В.Р.

Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

_____ Янкович Ю.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «25» мая 2020 года протокол № 10.

Заведующий кафедрой
д.м.н. профессор

_____ Баялиева А.Ж.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки Медико-профилактическое дело «__» _____ 2020 года (протокол № __)

Председатель
предметно-методической комиссии

_____ Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры

_____ Янкович Ю.Н.

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

Цель Сформировать основы клинического мышления, практических навыков и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с соблюдением принципов врачебной этики.

- Задачи**
1. Освоение теоретических знаний, необходимых для формирования навыков оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях и проведение, при необходимости, реанимационного пособия.
 2. Овладение практическими навыками и умениями оказания неотложной помощи при некоторых urgentных состояниях.
 3. Обучить самостоятельной работе с информацией для алгоритмизации действий при оказании врачебной помощи.
 4. Развитие профессионального мышления, сознания и самосознания будущего специалиста.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: профессиональные компетенции:

Профессиональная компетенция (ПК–6): способность и готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: санитарно-эпидемиологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций

Уметь: анализировать санитарно-эпидемиологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций

Владеть: навыками анализа санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций

Профессиональная компетенция (ПК-14): способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

В результате освоения ПК–14 обучающийся должен:

Знать: первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

Уметь: оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

Профессиональная компетенция (ПК-20): способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения ПК–20 обучающийся должен:

Знать: санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях

Уметь: проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях

Владеть: навыками к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Реаниматология и интенсивная терапия» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «биохимия», «анатомия», «топографическая анатомия», «нормальная физиология», «фармакология», «патологическая анатомия», «патологическая физиология», «неврология», «психиатрия», «акушерство», «педиатрия», «инфекционные болезни», «пропедевтика внутренних болезней».

Дисциплина является основополагающей для изучения дисциплин: «внутренние болезни, военно-полевая терапия», «хирургические болезни», «акушерство и гинекология».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в области защиты прав потребителей.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: население, среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологии, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение здоровья, в том числе надзора в области защиты прав потребителей

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц 72 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	32	30

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)	Формы текущего контроля успеваемости
---	---------------------------	------------------------------	---	--------------------------------------

			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
	Раздел 1.	36	4	16	16	
1.	Тема 1.1. Виды интенсивной терапии, основные синдромы и организация службы искусственного замещения органов. Роль казанских ученых в формировании специальности анестезиологии и реаниматологии. Этика и деонтология специальности. Особенности общения с родственниками пациентов, находящимися в интенсивной терапии. Сердечно-легочная реанимация. Особенности СЛР у детей и новорожденных. Расширенные методы СЛР. Тренинговый курс.	14	2	6	6	Опрос, тест, отработка практических навыков
2.	Мониторинг жизненно-важных функций во время анестезии и интенсивной терапии. КЩС крови.	9	-	5	4	Опрос, тест
3.	Введение в анестезиологию. Общая анестезия, виды, показания. Региональная анестезия, классификация, техника, показания и противопоказания. Злокачественная гипертермия.	13	2	5	6	Опрос, тест, отработка практических навыков на манекене
	Раздел 2.	36	6	16	14	
1	Интенсивная терапия острых нарушений кровообращения. Шок, виды. Интенсивная терапия дыхательной недостаточности. ЭКМО.	11	2	5	4	Опрос, тест реферативный доклад, решение ситуационных задач
2	Санитарно-	14	2	6	6	Опрос, тест,

	эпидемиологический режим отделения анестезиологии и реанимации. Инфекционные осложнения в условиях отделения реанимации. Частота возникновения. Этиология, патогенез, профилактика. Профилактика назокомиальной пневмонии. Сепсис, септический шок. Полиорганная недостаточность при сепсисе.					реферативный доклад, решение ситуационных задач
3.	Острые отравления и общие вопросы токсикологии.	11	2	5	4	Опрос, тест, решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	72	10	32	30	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
		Модуль 1.	
	Раздел 1.	Введение в специальность	ПК-6, ПК-14, ПК-20
1.	Тема 1.1.	Введение в специальность. Задачи службы анестезиологии и реаниматологии. Виды интенсивной терапии, основные синдромы и организация службы искусственного замещения органов. Роль казанских ученых в формировании специальности анестезиологии и реаниматологии. Этика и деонтология специальности. Особенности общения с родственниками пациентов, находящимися в интенсивной терапии. Сердечно-легочная реанимация. Особенности СЛР у детей и новорожденных. Расширенные методы сердечно-легочной реанимация. Тренинговый курс.	
	Содержание лекционного курса	Вопросы анестезиологии и реаниматологии на современном этапе. Задачи общего обезболивания и мониторинга пациента во время операции. Компоненты анестезии. Терминальные состояния и наука оживления организма. Интенсивная терапия и интенсивное наблюдение. Казанские ученые, вклад в науку которых лег в основу специальности. Этика и деонтология общения с пациентом и его родственниками в реанимации. Клиническая и биологическая	

		смерть. основные принципы проведения СЛР. Обоснование важности ранних реанимационных мероприятий. Ключевые аспекты успешной СЛР. Закрытый массаж сердца. Методы поддержания проходимости ВДП. Базовая и расширенная СЛР у взрослых, детей и новорожденных.	
	Содержание практического занятия	Санитарно-противоэпидемические правила поведения медицинского персонала в отделении интенсивной терапии и анестезиологии. Правила электробезопасности при использовании техники в палате реанимации и в операционной. Этика и деонтология в отделении анестезиологии и реанимации. приобщение с коллегами, пациентами, родственниками пациентов. Правила работы с роботом при выполнении медицинских манипуляций и отработка навыков сердечно-легочной реанимации. Ознакомить студента с юридическое составляющей СЛР Отработать сердечно-легочную реанимацию на манекене по чек листу методического центра аккредитации	
	Тема 1.2.	Мониторинг жизненно-важных функций во время анестезии и интенсивной терапии. КЩС крови	
	Содержание лекционного курса	Цель проведения мониторинга жизненно-важных функций организма в анестезиологии и интенсивной терапии. Мониторинг дыхания: пульсоксиметрия, капнография, анализ газового состава крови. Мониторинг гемодинамики: ЭКГ, АД (Инвазивно и неинвазивно). Мониторинг центрального венозного давления, сердечного выброса, внутрисердечной гемодинамики. Мониторинг состояния нервной системы, нейромышечной проводимости. Мониторинг температуры.	
	Содержание практического занятия	Отработать навыки мониторинга и интерпретировать показатели жизненно-важных функций на манекене, таких как ЭКГ, АД, Пульсоксиметрия, капнография, КЩС, показателей инвазивной гемодинамики, температуры.	
	Тема 1.3.	Введение в анестезиологию. Общая анестезия, виды, показания. Регионарная анестезия, классификация, техника, показания и противопоказания. Злокачественная гипертермия.	
	Содержание лекционного курса	Определение боли. Физиологическая роль боли. Классификация боли. Виды регио-	

		нарной анестезии. Токсичность местных анестетиков. Компоненты и этапы общей анестезии. Особенности интраоперационного периода. Выведение из анестезии.	
	Содержание практического занятия	Отработать технику спинномозговой пункции. Ознакомить студента с особенностями эпидуральной пункции. Отработать навык расчёта обезболивающих препаратов. Отработать навык интраоперационного анестезиологического пособия.	
		Модуль 2.	
	Раздел 2.	Интенсивная терапия критических состояний	
2	Тема 2.1	Интенсивная терапия острых нарушений кровообращения. Шок, виды. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Основные причины и классификация ОДН. Диагностические методы при ОДН. Понятия о гиповентиляции. «Золотой стандарт» оценки функции легких. Понятие о газах крови. Методы интенсивной терапии при дыхательной недостаточности. Введение лекарственных препаратов, улучшающих обмен газами в легких. Неинвазивная и инвазивная вентиляция легких. Наблюдение и уход за больными, находящимися на ИВЛ. ЭКМО	
	Содержание лекционного курса	Определение, патогенез шока. Классификация. Диагностика. Общие принципы интенсивной терапии. Геморрагический шок. Особенности в акушерстве. Ожоговый шок. Особенности инфузионной терапии. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Отработать навык оценки дыхания у пациента в тяжелом состоянии на манекене и в палате реанимации и интенсивной терапии.	
	Содержание практического занятия	Ознакомить студента с навыком расчета инфузионных сред (Объема, скорости) Ознакомить с навыком техник введения инфузионных сред(внутривенная капельница, введение инфузии через дозиметра) Освоить навык оротрахеальной интубации на манекене. Ознакомить с навыком проведения инвазивной и неинвазивной ИВЛ в палате реанимации.	
	Тема 2.2.	Санитарно-эпидемиологический режим отделения анестезиологии и реанимации. Инфекционные осложнения в условиях отделения реанимации. Частота возникновения. Этиология, патогенез, профилактика. Профилактика назокомиальной пневмонии. Сепсис, септический шок. Полиорганная недостаточность при сепсисе.	ПК-6, ПК-14, ПК-20

Содержание лекционного курса	Санитарно-эпидемиологический режим отделения анестезиологии и реанимации. Этиология, патогенез, профилактика наиболее часто встречающихся инфекционных осложнений в условиях реанимации. Профилактика назокомиальной пневмонии. Современное определение сепсиса. Шкала оценки тяжести сепсиса. Критерии диагностики. Полиорганная недостаточность при сепсисе. Септический шок, патогенез, неотложная терапия, Инфузионная терапия при септическом шоке. Полиорганная недостаточность острая почечная недостаточность (преренальная форма), острая печеночная недостаточность.	
Содержание практического занятия	Ознакомить студента с основными правилами санитарно-эпидемиологического режима в условиях отделения анестезиологии и реанимации. Наиболее частые инфекционные осложнения в условиях реанимации, их этиология, патогенез и необходимая профилактика. Внедрить навыки ухода за пациентами, находящимися на длительной ИВЛ. Возможные осложнения продленной ИВЛ. Причины, основные аспекты профилактики назокомиальной пневмонии. Освоить навык диагностики сепсиса у пациента в отделение реанимации. Освоить навык проведения интенсивной терапии полиорганной недостаточности.	
Тема 2.3.	Острые отравления и общие вопросы токсикологии.	ПК-6, ПК-14, ПК-20
Содержание лекционного курса	Отравления суррогатами алкоголя, интенсивная терапия. Отравления уксусной кислотой, щелочами, углеводородами. Отравления угарным газом, метгемоглобинообразователями. Отравления медикаментами: психотропные и наркотические вещества, парацетамолом, аспирином. Отравления биологическими ядами, укусы ядовитых животных и насекомых. Отравления ядовитыми грибами.	
Содержание практического занятия	Отработать навыки детоксикации на манекене (промывание желудка). Ознакомить с навыками эфферентной терапии. Освоить навык удаления яда с поверхности кожи после укуса ядовитых змей и насекомых.	

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

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Баялиева А.Ж. Применение инотропных и вазопрессорных препаратов в интенсивной терапии / А.Ж.Баяелиева, Ахундов Р.Н. – Учебно-методическое пособие, Казань - 2013. – 48 с.
2.	Баялиева А.Ж. Алгология – учебное пособие, Казань - 2016. – 212 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-6	ПК-14	ПК-20
Модуль 1					
Раздел 1. Введение в специальность					
1	Тема 1.1.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
2	Тема 1.2.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3	Тема 1.3	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
Раздел 2. Интенсивная терапия критических состояний					
4	Тема 2.1.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5	Тема 2.2.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
6	Тема 2.3	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК 6, ПК 14, ПК-20

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-6	Знать: санитарно-эпидемиологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания о санитарно-эпидемиологических последствиях катастроф и чрезвычайных ситуаций	Имеет общие, но не структурированные знания о санитарно-эпидемиологических последствиях катастроф и чрезвычайных ситуаций	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы о знаниях санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	Имеет сформированные систематические знания о санитарно-эпидемиологических последствиях катастроф и чрезвычайных ситуаций
	Уметь: анализировать санитарно-эпидемиологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций	Решение ситуационных задач	Частично умеет анализировать санитарно-эпидемиологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций	В целом успешно, но не систематически умеет анализировать санитарно-эпидемиологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций	В целом успешно умеет анализировать санитарно-эпидемиологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций	Сформированы полноценные знания анализа санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций
	Владеть: навыками анализа санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	Опрос, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным применением навыков анализа санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	Обладает общим представлением о навыках анализа санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	В целом обладает устойчивым пониманием навыков анализа санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	Успешно и систематически применяет систему навыков анализа санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций

ПК 14	Знать: первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Тестирование, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные представления о первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Имеет общие представления о первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Имеет достаточные представления о первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Имеет глубокие знания о первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
	Уметь: оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Решение ситуационных задач	Фрагментарно умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Частично, не систематично умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	В целом успешно умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Успешно и систематично умеет оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
	Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Отработка практических навыков на манекене	Осуществляет фрагментарное применение методов оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	В целом успешно, но не систематично владеет методами оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	В целом успешно применяет методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Успешно и систематично применяет методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

<p>ПК 20</p>	<p>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.</p>	<p>Дискуссия. Реферативное сообщение. Ответ на тесты.</p>	<p>Имеет фрагментарные представления об: этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний. А также о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p>	<p>Имеет общие представления об : этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний. А также о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p>	<p>Имеет достаточные представления об : этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний. А также о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p>	<p>Имеет глубокие знания об: этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний. А также о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p>
	<p>Уметь: 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; Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p>	<p>Дискуссия. Решение ситуационных задач.</p>	<p>Фрагментарно умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p>	<p>Частично, не систематично умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p>	<p>В целом успешно умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p>	<p>Успешно и систематично умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p>

	<p>Владеть: Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>	<p>Индивидуальное собеседование. Решение ситуационных задач.</p>	<p>Фрагментарно владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	<p>В целом успешно владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	<p>Успешно и систематично владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>
--	--	--	---	--	--	---

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

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

– тесты;

Варианты тестовых заданий

1. Наиболее информативным показателем для оценки кровообращения является:

- а) артериальное давление;
- б) ЦВД;
- в) общее периферическое сопротивление;
- г) ударный и минутный объем сердца;
- д) частота пульса.

2. Информативным показателем ОПН является:

- а) концентрация электролитов в плазме;
- б) почасовой диурез;
- в) ЦВД;
- г) удельный вес мочи;
- д) содержание кортикостероидов в плазме крови.

3. Улучшению периферического кровообращения способствует:

- а) уменьшение вязкости крови;
- б) применение симпатомиметиков;
- в) введение крупномолекулярных декстранов;
- г) метаболический алкалоз;
- д) введение кристаллоидных растворов.

4. Основным препаратом в экстренном лечении анафилактического шока являются:

- а) преднизолон;
- б) мезатон;
- в) адреналин;
- г) димедрол;
- д) эуфиллин.

5. Гиповолемический шок в результате травмы сопровождается:

- а) артериальной гипотензией;
- б) венозной гипертензией и тахикардией;
- в) артериальной и венозной гипотензией и тахикардией;
- г) артериальной гипотензией и тахикардией.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

- а) 90-100% баллов выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста,
- б) 80-89% баллов выставляется, если студент правильно ответил от 80-90%,
- с) 70-79% баллов выставляется, если студент правильно ответил от 70-80%,

d) Менее 70 % выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста

– **индивидуальное собеседование (опрос)**

Пример вопросов при индивидуальным собеседовании:

1. Какие аспекты изучает анестезиология и реаниматология как научно-практическая дисциплина?
2. Перечислите компоненты анестезии.
3. В чем особенности пациентов, находящихся в терминальном состоянии.
4. какие виды интенсивной терапии вы можете перечислить?
5. какова роль казанских ученых в формировании специальности анестезиология и реаниматология.
6. Что подразумевает этика и деонтология в отделениях реанимации?

Опрос – диалог преподавателя со студентом цель которого систематизация и уточнение имеющегося у студентов знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала. Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

- a) Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления. Ведение дискуссии на профессиональные темы, владение материалами клинических рекомендаций, профессиональной терминологии).
- b) Зачтено – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
- c) Не зачтено отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

– **реферативный доклад**

Реферат – продукт самостоятельной работы аспиранта, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность

способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Тематика рефератов

1. Юридические аспекты в медицинской деятельности врача, ответственность медицинских работников.
2. Особенности реанимационных мероприятий у новорожденных в родильном зале.
4. Клинические варианты расстройства водно-электролитного баланса.
5. Клинические варианты расстройства кислотно-щелочного равновесия.
6. Мультимодальное обезбоживание – как основной принцип послеоперационного обезбоживания. Характеристика препаратов, применяемых в обезболивании после операции.
7. Злокачественная гипертермия у детей. Этиология, патогенез, неотложная помощь

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение практических ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач:

1. Мужчина в возрасте 68 лет доставлен в приемный покой после автодорожной травмы в тяжелом состоянии. Жалуется на резкие боли живота, наблюдается эффект возбуждения. Кожа резко бледная. АД 90/60 мм рт. ст, ЧСС 100 уд/мин. ЧД частое, поверхностное. Живот резко вздут, отмечается не естественное положение нижних конечностей. Обращает внимание произвольное мочеиспускание и кровь в моче.

- а. Окажите неотложную помощь
- б. Выставьте диагноз

- c. Назначьте дополнительные методы исследования
 - d. Определите консультацию смежных специалистов
 - e. Определите дальнейшую тактику интенсивной терапии
2. Больной С., 45 лет находится в терапевтическом отделении по поводу правосторонней пневмонии. Начата антибактериальная терапия. После внутривенного введения пенициллина отметил снижение АД, потеря сознания, констатирована клиническая смерть.
- a. Окажите неотложную помощь
 - b. Установите диагноз
 - c. Назначьте дополнительные методы исследования
 - d. Выберите тактику интенсивной терапии
3. Пациент 67 лет доставлен на приемный покой бригадой скорой помощи в коматозном состоянии. Из анамнеза около 60 минут назад внезапно упал на глазах родственников, страдает артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца, ранее перенес инфаркт миокарда. Осмотр бригады скорой помощи на месте происшествия выявил: Зрачки узкие, равные, плавающие движения глазных яблок, разностояние их по вертикали. Явления гипотензии. Движения флексорного характера только в левой ноге. АД 180/110 мм рт.ст., ЧСС 45 уд./мин, ЧДД 10/мин. Признаком алкогольного опьянения нет.
- a. Проведите повторный осмотр пострадавшего в приемном покое.
 - b. Назначьте дополнительные методы исследования
 - c. Предположите причину развившегося состояния
 - d. Определите необходима ли консультации смежных специалистов
 - i. Назначьте тактику интенсивной терапии

Описание рейтинговой шкалы

90-100% выставляется, если студент правильно поставил Диагноз по МКБ - 10, обосновал диагноз, провел дифференциальную диагностику, назначил полный объем диагностических мероприятий.

80-89% выставляется, если студент правильно выставил нозологическую форму, но без классификации по МКБ 10, обосновал нозологическую форму, не верно/или не полностью провел дифференциальную диагностику, назначил полный объем диагностических мероприятия.

70-79% выставляется, если студент правильно поставил нозологическую форму без классификации по МКБ 10, не провел дифференциальную диагностику, назначил больше половины диагностических мероприятий.

Менее 69 % выставляется, если студент не верно определил нозологическую форму, не провел дифференциальную диагностику, не назначил полный объем диагностических мероприятий.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

-отработка практических навыков на манекене

При работе с манекеном проводятся отработка следующих видов помощи:

- определение частоты дыхательных движений больного;
- определение и подсчет пульса на височных, сонных, лучевых, бедренных артериях;

- признаки остановки сердца (наступления клинической смерти больного);
- сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости дыхательных путей больного;
- сердечно-легочная реанимация. Искусственная вентиляция легких;
- сердечно-легочная реанимация. Искусственное кровообращение (закрытый массаж сердца).

Описание рейтинговой шкалы

90-100% выставляется, если студент правильно продемонстрировал практические навыки неотложной помощи на манекене выполнив все пункты чек листа.

80-89% выставляется, если студент правильно продемонстрировал практические навыки неотложной помощи на манекене выполнив больше половины пунктов чек листа.

70-79% выставляется, если студент правильно продемонстрировал практические навыки неотложной помощи на манекене выполнив меньше 50% пунктов чек листа

Менее 69 % выставляется, если студент не верно продемонстрировал практические навыки неотложной помощи на манекене выполнив меньше 30% пунктов чек листа.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Реаниматология, интенсивная терапия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Реаниматология, интенсивная терапия» проводится в форме оценки выполнения заданий на образовательном портале, выполнения практических навыков, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Реаниматология, интенсивная терапия», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100

баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы

- Высокая активность на занятии
- Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С. А. Сумин, И. И. Долгина. - Москва : МИА, 2015. – 493 с.	250

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Введение в анестезиологию - реаниматологию [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левитэ Е.М. Под ред. И.Г.Бобринской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404188.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей [Электронный ресурс] : учебник / под ред. С. М. Степаненко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439371.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Анестезиология и реаниматология
2.	Вестник интенсивной терапии

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Федерация анестезиологов реаниматологов	Содержит последние новости съездов ФАР, клинические рекомендации по неотложным состояниям, стандарт профессиональный по специальности, клинические исследования, информацию об основных конференциях по специальности	http://www.far.org.ru	ФАР
Сайт медицины критических состояний	Информационный ресурс посвящен изучению наиболее распространенных критических состояний, представлены рекомендации и стандарты по лечению.	https://www.critical.ru	Редакционный коллектив сайта и МИА «Интел-ТекЛаб»

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

При изучении дисциплины рекомендуется:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Анестезиология, реаниматология	1. Учебно-методический кабинет (отделение АиР, 9 этаж). 2. Лекционная аудитория (аудитория 1, 2 этаж). 3. Учебная комната (аудитория 5, 9 этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы.	г. Казань, Чуйкова 54, ГАУЗ ГKB №7,
	Учебная комната (ГУК ЦПУ) Оснащение: Стол преподавателя; Стулья (25 шт); ноутбук; Плазменный экран для вывода презентаций и учебных видео файлов.	г. Казань, ул. Бутлерова 49, цокольный этаж.
	Имитационная палата на базе ЦПУ. Манекен для отработки навыков СЛР, бинты, стерильный материал, инструменты.	

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Коммунальная гигиена

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: гигиены, медицины труда

Курс: 4, 5

Семестр: 7, 8, 9

Лекции 54 час.

Практические занятия – 148 ч

Самостоятельная работа – 122 ч

Экзамен – 36 ч

Всего – 360 ч

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 10

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчик программы:

Профессор кафедры гигиены, медицины труда _____ д.м.н., доцент Е.А. Тафеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гигиены, медицины труда «____» _____ 2020 года протокол №_____.

Заведующая кафедрой: д.м.н, профессор _____ Л.М.Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Медико-профилактическое дело «____» _____ 2020 года (протокол №__)

Председатель

предметно-методической комиссии

Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Е.А. Тафеева

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

Цель освоения дисциплины - формирование у студентов знаний о влиянии факторов среды обитания на здоровье человека в условиях населенных мест.

Задачи освоения дисциплины – формирование у студентов знаний о влиянии факторов среды обитания человека на состояние здоровья населения; умений работать с инструктивно-нормативной документацией, интерпретировать результаты исследований объектов окружающей среды и состояния здоровья населения, научить владеть методикой проведения надзорных мероприятий за объектами коммунальной гигиены, устанавливать причинно-следственные связи состояния здоровья человека с воздействием на него факторов среды обитания, разрабатывать мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

– **ПК–2** (способностью и готовностью к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения)

В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:

Знать: принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.

Уметь: выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.

Владеть: методикой сбора, обработки и анализа данных о факторах среды обитания и здоровье населения.

– **ПК–3** (способностью и готовностью к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями)

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать: теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения.

Уметь: применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности.

Владеть: навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; методами проведения санитарно-гигиенического надзора.

- **ПК-5** (способность и готовность к участию в предупреждении, обнаружении, пресечении нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания и (или) устранению последствий таких нарушений)

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать: законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.

Уметь: применять законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.

Владеть: методами проведения санитарно-эпидемиологического надзора за жилищно-коммунальными объектами, навыками оформления документов по результатам проверки.

-ПК-9 (способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), производства и реализации продуктов питания, детских учреждений)

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений.

Уметь: применять законодательство Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; работать с научной и справочной литературой; производить отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований; формулировать выводы на основе полученных результатов и оценки погрешностей

Владеть: методами санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора; методами контроля качества питьевой воды, атмосферного воздуха, воды водоемов, почвы; методами оценки качества искусственной среды обитания человека.

– ПК–13 (способностью и готовностью к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний и оценки последствий возникновений и распространений таких заболеваний (отравлений), к оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных и инструментальных)

В результате освоения ПК–13 обучающийся должен:

Знать: научные основы гигиенического нормирования вредных факторов; порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований; гигиенические требования к качеству питьевой воды, воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы.

Уметь: определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека; проводить отбор образцов продукции и проб для исследований, испытаний, измерений, проводить измерения факторов среды обитания; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности, самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой, делать обобщающие выводы.

Владеть: методиками проведения и оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.

- **ПК-23** (способностью и готовностью к осуществлению санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов)

В результате освоения ПК–23 обучающийся должен:

Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды.

Уметь: применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.

Владеть: навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности, методами проведения санитарной экспертизы.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются биология, химия, физика, медицинская информатика и статистика, нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, гистология, биохимия, микробиология, общая гигиена.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: гигиена детей и подростков, социально-гигиенический мониторинг, общественное здоровье и здравоохранение.

Область профессиональной деятельности: *охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.*

Объекты профессиональной деятельности: *население, среда обитания человека, физические и юридические лица, совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.*

Виды профессиональной деятельности: *медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская*

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 10 зачетных единиц (ЗЕ), 360 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
360 ч	54 ч	148 ч	122 ч

Экзамен – 36 ч

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
1	Раздел 1. Коммунальная гигиена как наука. Методологические основы надзора за средой обитания и условиями проживания.	19	6	5	8	
	Тема 1.1. Коммунальная гигиена как наука.	4	2		2	Тестирование.
	Тема 1.2. Методологические основы надзора за средой обитания и условиями проживания.	15	4	5	6	Тестирование, устный опрос, устное сообщение.
2	Раздел 2. Гигиена питьевой воды и питьевого водоснабжения.	89	10	39	40	
	Тема 2.1. Гигиенические требования к источникам водоснабжения.	32	2	15	15	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи, экспертное заключение
	Тема 2.2. Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Контроль качества.	36	6	15	15	Тестирование, устный опрос, устное сообщение, ситуационные задачи
	Тема 2.3. Методы водоподготовки и обеззараживания питьевой воды. Модуль «Гигиена воды и	21	2	9	10	Тестирование, устный опрос, устное сообщение, ситуационные задачи

	водоснабжения».					
3	Раздел 3. Санитарная охрана водных объектов	46	6	20	20	
	Тема 3.1. Источники загрязнения водных объектов. Влияние загрязнения водных объектов на здоровье и условия жизни населения.	12	2	5	5	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи, устное сообщение
	Тема 3.2. Мероприятия по охране водных объектов от загрязнения. Модуль «Санитарная охрана водных объектов».	34	4	15	15	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос, экспертное заключение.
4	Раздел 4. Гигиена почвы	36	6	10	20	
	Тема 4.1. Влияние почвы на здоровье и условия жизни населения.	19	4	5	10	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос, устное сообщение.
	Тема 4.2. Мероприятия по предупреждению и ликвидации загрязнения почвы населенных мест. Модуль «Гигиена почвы».	17	2	5	10	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос, устное сообщение.
5	Раздел 5. Гигиена атмосферного воздуха	55	8	25	22	
	Тема 5.1. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха населенных мест. Влияние состава атмосферного воздуха на здоровье и условия жизни населения.	26	6	10	10	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос, устное сообщение
	Тема 5.2. Мероприятия по санитарной охране атмосферного воздуха. Модуль «Гигиена атмосферного воздуха».	29	2	15	12	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос, экспертное заключение.
6	Раздел 6. Гигиена жилых и общественных зданий.	62	10	42	10	
	Тема 6.1. Гигиенические	20	2	15	3	Тестирование, ситуационные

	требования к жилым зданиям и помещениям.					задачи, устный опрос, акт обследования, предписание, протокол об административном правонарушении.
	Тема 6.2. Физические факторы в условиях населенных мест.	24	6	15	3	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос.
	Тема 6.3. Гигиенические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Модуль «Гигиена жилых и общественных зданий»	18	2	12	4	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос.
7	Раздел 7. Гигиена планировки населенных мест.	17	8	7	2	
	Тема 7.1. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Модуль «Гигиена планировки населенных мест»	13	4	7	2	Тестирование, ситуационные задачи, устный опрос
	Тема 7.2. Оценка состояния здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов окружающей среды.	4	4			Тестирование.
	Всего:	324	54	148	122	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1	Раздел 1.		
	Тема 1.1. Коммунальная гигиена как наука.		
	Лекция 1. Водная лекция. Предмет и задачи коммунальной гигиены. История формирования профилактической медицины.	Коммунальная гигиена как наука и учебная дисциплина. История формирования профилактической медицины в Казани. История развития коммунальной гигиены в Казани. Взаимодействие коммунальной гигиены с другими науками. Актуальные проблемы коммунальной гигиены на современном этапе.	ПК-2, ПК-9
	Тема 1.2. Методологические основы надзора за средой обитания и условиями проживания.		
	Лекция 2. Организационно-правовые основы деятельности Управлений Роспотребнадзора и Центров гигиены и эпидемиологии.	Основной федеральный закон и подзаконные акты, регулирующие деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Структура и функции Управлений Роспотребнадзора. Полномочия ФС Роспотребнадзора. Основные направления деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Основные задачи государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Виды ответственности за нарушения санитарного законодательства	ПК-2, ПК-5
	Лекция 3. Научные основы гигиенического нормирования факторов окружающей среды.	Требования к нормативам. Определение понятия «гигиенический норматив». Принципы гигиенического нормирования. Понятие лимитирующего признака вредности. Критерии вредности при обосновании ПДК в воде, атмосферном воздухе, почве. Экстраполяция. Методы переноса токсикологических данных с человека на животных.	ПК-13
	Практическое занятие 1. Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Административные регламенты как методологическая основа исполнения государственных функций по санитарно-эпидемиологическому надзору.	Основные законы, регулирующие организацию и деятельность федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Структура, функции, основные направления деятельности Управлений Роспотребнадзора. Структура, функции, основные направления деятельности Центров гигиены и эпидемиологии. Права должностных лиц Роспотребнадзора при проведении проверок. Обязанности должностных лиц Роспотребнадзора при проведении проверок. Порядок проведения проверок (плановые, внеплановые; документарные, выездные); документы, оформляемые в ходе осуществления мероприятий по надзору. Документы, оформляемые при проведении проверок.	ПК-2, ПК-5

		Порядок рассмотрения обращений граждан. Ответственность граждан, индивидуальных предпринимателей, должностных и юридических лиц при нарушении законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	
2	Раздел 2.		
	Тема 2.1. Гигиенические требования к источникам водоснабжения.		
	Лекция 4. Гигиенические цели водоснабжения. Источники водоснабжения и их гигиеническая оценка.	Гигиенические функции питьевой воды. Нормы водопотребления. Гигиенические характеристики источника питьевого водоснабжения. Поверхностные воды как источники питьевого водоснабжения. Подземные воды (грунтовые, межпластовые) как источники питьевого водоснабжения. Искусственное пополнение запасов подземных вод. Выбор источника водоснабжения.	ПК-2, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 2. Санитарно-гигиеническая характеристика источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.	Сравнительная характеристика источников водоснабжения. выбор источника централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Методы водоподготовки источников водоснабжения различных классов.	ПК-2, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 3. Методика санитарно-гигиенического надзора за местными источниками водоснабжения. СанПиН 2.1.4.1175-02.	Требования к выбору места расположения водозаборных сооружений нецентрализованного водоснабжения. Требования к устройству и оборудованию шахтных колодцев. Требования к устройству и оборудованию трубчатых колодцев. Требования к устройству и оборудованию каптажей родников. Требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Требования к содержанию и эксплуатации водозаборных сооружений нецентрализованного водоснабжения. Контроль за качеством воды нецентрализованного водоснабжения. Дезинфекция шахтных колодцев. Обеззараживание воды в колодцах. Методика отбора проб воды из колодцев для химического и бактериологического анализов. Программа санитарно-гигиенического обследования местных источников водоснабжения.	ПК-2, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 4. Зоны санитарной охраны источников водоснабжения, гигиеническое значение.	Цель создания и обеспечения режима в ЗСО. Факторы, определяющие ЗСО. Проект ЗСО. ЗСО поверхностных и подземных источников водоснабжения. Мероприятия на территории ЗСО.	ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23
	Тема 2.2. Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Контроль		

	качества.		
	Лекция 5. Значение водного фактора в распространении инфекционных заболеваний. Гигиенические основы нормирования бактериального, паразитарного и вирусного состава питьевой воды. Контроль качества питьевой воды.	Условия, необходимые для водного пути распространения кишечных инфекций. Причины вспышек кишечных инфекций, обусловленных водным фактором. Характеристика важнейших возбудителей бактериальных и вирусных инфекций, передаваемых с водой (опасность для здоровья, сроки выживания в воде, минимальная инфицирующая доза, устойчивость к хлору). Легионеллез. Меры профилактики. Требования к бактериям - индикаторам фекального загрязнения. Показатели эпидемической безопасности питьевой воды (ОМЧ, ОКБ, ТКБ, колифаги, споры сульфитредуцирующих клостридий, цисты лямблий).	ПК-2, ПК-9, ПК-13
	Лекция 6. Влияние химического состава питьевой воды на здоровье и условия жизни населения.	Гигиенические критерии качества питьевой воды. Влияние химического состава питьевой воды на состояние здоровья и условия жизни населения. Значение минерального состава питьевой воды. Кальций и магний в питьевой воде. Водно-нитратная метгемоглобинемия. Значение сульфатов и хлоридов в питьевой воде. Влияние повышенных концентраций на состояние здоровья. Галогенсодержащие соединения в питьевой воде. Фтор в питьевой воде.	ПК-2, ПК-13
	Лекция 7. Гигиенические требования к распределительной сети водопровода. Производственный контроль за качеством питьевой воды.	Основные требования, предъявляемые к системе хозяйственно-питьевого водоснабжения. Распределительная сеть: ее значение, причины загрязнения воды в распределительной сети. Критерии безопасности строительных материалов, используемых в практике питьевого водоснабжения. Методы выявления подключения технического водопровода к питьевому. Водонапорные резервуары как элементы водопроводной сети. Устройство водозаборной колонки. Дезинфекция водопроводных сетей: показания и методика проведения. Методика проведения дезинфекции резервуаров.	ПК-5, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 5. Санитарно-гигиенические требования к качеству воды централизованных систем водоснабжения СанПиН 2.1.4.1074-01. Организация текущего санитарного надзора за распределительной сетью водопровода.	Гигиенические требования к питьевой воде. Контроль за качеством питьевой воды. Производственный контроль. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Критерии существенного ухудшения качества питьевой воды.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 6. Оценка влияния условий	Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Роль воды в	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-9,

	<p>хозяйственно-питьевого водопользования населения на степень эпидемической опасности возникновения кишечных инфекций.</p>	<p>распространении инфекционных болезней и инвазий. Показатели эпидемической безопасности питьевой воды. Оценка влияния санитарно-гигиенических условий на степень эпидемической опасности возникновения кишечных инфекций (в баллах). Комплексная оценка микробного риска возникновения кишечных инфекций в зависимости от санитарно-гигиенических условий водопользования с применением математической модели.</p>	<p>ПК-13</p>
	<p>Практическое занятие 7. Контроль за качеством питьевой воды, расфасованной в емкости. СанПиН 2.1.4.1116-02.</p>	<p>Классификация категорий качества питьевых вод, расфасованных в емкости. Гигиенические требования и нормативы качества питьевых вод, расфасованных в емкости. Физиологическая полноценность макро- и микроэлементного состава расфасованной воды. Производственный контроль качества расфасованных питьевых вод. Правила проведения гигиенической оценки исходных (сырьевых) и расфасованных вод. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за качеством расфасованных вод. Требования к упаковке и маркировке упакованной питьевой воды.</p>	<p>ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13</p>
	<p>Тема 2.3. Методы водоподготовки и обеззараживания питьевой воды. Модуль «Гигиена воды и водоснабжения».</p>		
	<p>Лекция 8. Гигиенические требования к технологическим решениям водоподготовки и способам обеззараживания. Проблемы безопасности реагентов и материалов, применяемых в практике питьевого водоснабжения.</p>	<p>Классы водоисточников и методы водоподготовки. Методы осветления и обесцвечивания: коагуляция, отстаивание, фильтрование. Классификация методов обеззараживания питьевой воды. Гигиенические критерии безопасности материалов, реагентов, используемых для водоочистки и водоподготовки. Синтетические полиэлектролиты.</p>	<p>ПК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23</p>
	<p>Практическое занятие 8. Гигиеническое значение органолептических свойств воды, методов водоподготовки и обеззараживания. Лабораторная работа по проведению коагуляции и определению нормальной дозы хлора.</p>	<p>Показатели, по которым оцениваются органолептические свойства питьевой воды. Гигиенические задачи подготовки питьевой воды. Гигиенические требования, предъявляемые к материалам, реагентам и оборудованию, используемым для водоочистки и водоподготовки. Значение коагуляции в общей схеме очистки и улучшения качества воды на водопроводе, сущность процесса коагуляции. Хлорирование, как метод обеззараживания воды (механизм действия, преимущества и недостатки различных хлорсодержащих препаратов). Гигиенические требования, предъявляемые к хлораторным хозяйствам. Озонирование, как метод обеззараживания питьевой воды: механизм действия, преимущества и недостатки. УФ-облучение,</p>	<p>ПК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-13</p>

		как метод обеззараживания питьевой воды: механизм действия, преимущества и недостатки. Оценка эффективности обеззараживания питьевой воды. Организация и проведение лабораторно-производственного контроля за обеззараживанием питьевой воды на водопроводе.	
	Практическое занятие 9.	Модуль «Гигиена воды и водоснабжения».	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23
3	Раздел 3.		
	Тема 3.1. Источники загрязнения водных объектов. Влияние загрязнения водных объектов на здоровье и условия жизни населения.		
	Лекция 9. Проблема санитарной охраны водных объектов. Источники загрязнения водоемов. Влияние загрязнения водных объектов на здоровье и условия жизни населения.	История и современное состояние проблемы охраны водных объектов. Виды водных объектов. История охраны водных объектов от загрязнения. Современные правовые основы охраны водных объектов. Основные источники загрязнения водных объектов (промышленные сточные воды, городские сточные воды, сельскохозяйственное производство, водный транспорт). Последствия загрязнения водных объектов. Гигиенический критерий загрязненности водного объекта. Влияние загрязнения водных объектов на здоровье и условия жизни населения и критерии его оценки.	ПК-2
	Практическое занятие 10. Методика гигиенической оценки водоохраных мероприятий.	Общие требования к составу и свойствам воды водных объектов. Категории водопользования. Права и обязанности водопользователей. Критерий вредности сточных вод. Условия спуска сточных вод в поверхностные водные объекты. Нормативы сброса сточных вод в водные объекты (НДС, ВСС).	ПК-2, ПК-9
	Тема 3.2. Мероприятия по охране водных объектов от загрязнения		
	Лекция 10. Принципы гигиенического нормирования вредных веществ в воде водоемов. Современные тенденции.	Гигиеническая регламентация загрязнения водных объектов. ПДК, ОДУ химического вещества в воде водных объектов. Принцип порогости биологического эффекта. Лимитирующий показатель вредности. Схема исследований по гигиеническому нормированию химических веществ в воде водных объектов.	ПК-13
	Лекция 11. Мероприятия по санитарной охране водных объектов. Методы очистки сточных вод. Производственный контроль и государственный	Система мероприятий по охране водных объектов от загрязнения: технологические. Санитарно-технические, вспомогательные, планировочные. Производственный контроль и государственный санитарно-эпидемиологический надзор за очисткой	ПК-5, ПК-9

	санитарно-эпидемиологический надзор.	сточных вод.	
	Практическое занятие 11. Санитарно-гигиеническая оценка условий спуска сточных вод в водоемы. Методика установления нормативов допустимых сбросов химических веществ и микроорганизмов в сточных водах.	Санитарно-гигиеническая оценка условий спуска сточных вод в водоемы. Методика установления НДС загрязняющих веществ в сточных водах. Учет эффекта суммации. Санитарная экспертиза проекта НДС.	ПК-13, ПК-23
	Практическое занятие 12. Методика санитарного надзора за работой сооружений по очистке сточных вод. Лабораторный контроль за эффективностью работы очистных сооружений.	Санитарный надзор за работой сооружений по очистке сточных вод. Лабораторный контроль за эффективностью работы очистных сооружений (оценка эффективности механической, биологической очистки, обеззараживания).	ПК-3, ПК-5, ПК-9
	Практическое занятие 13. Модуль «Санитарная охрана водных объектов»		ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23
4	Раздел 4		
	Тема 2.1. Влияние почвы на здоровье и условия жизни населения.		
	Лекция 12. Проблема загрязнения почвы населенных мест. Источники загрязнения почвы. Правовые основы.	Почва населенных мест и источники ее загрязнения. Классификация источников загрязнения. Экологические функции почвы. Земельный Кодекс РФ. Принципы земельного законодательства. Состав земель. Требования к качеству почв населенных мест.	ПК-9
	Лекция 13. Влияние загрязнения почвы на здоровье. Принципы нормирования вредных веществ в почве.	Особенности и пути влияния почвы на здоровье и условия жизни населения. Биогеохимические провинции (искусственные, естественные). Проявления неблагоприятного влияния почвы на здоровье и условия жизни населения. Гигиеническое нормирование содержания экзогенных химических веществ в почве.	ПК-2, ПК-13
	Практическое занятие 14. Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы. Санитарный надзор за очисткой территории населенных мест.	Санитарные показатели качества почвы населенных мест (санитарно-химические, санитарно-бактериологические, санитарно-гельминтологические, санитарно-энтомологические). Контроль за качеством почвы населенных мест. Санитарный надзор за очисткой территории населенных мест.	ПК-3, ПК-5, ПК-9
	Тема 2.2. Мероприятия по предупреждению и ликвидации загрязнения почвы населенных мест.		
	Лекция 14. Мероприятия по санитарной охране почвы. Производственный контроль и государственный	Мероприятия по санитарной охране почвы населенных мест и рекреационных зон, сельскохозяйственных угодий. Методы обезвреживания и утилизации твердых	ПК-2

	санитарно-эпидемиологический надзор.	бытовых отходов. Контроль за хранением, применением пестицидов.	
	Практическое занятие 15. Гигиенические требования к размещению и обезвреживанию отходов производства и потребления. Модуль «Гигиена почвы».	Гигиенические требования к размещению и обезвреживанию отходов производства и потребления. Определение класса опасности отходов. Гигиенические требования к сбору, хранению, захоронению и утилизации отходов в зависимости от класса опасности отхода.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23
5	Раздел 5		
	Тема 5.1. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха населенных мест. Влияние состава атмосферного воздуха на здоровье и условия жизни населения.		
	Лекция 15. Проблема санитарной охраны атмосферного воздуха населенных мест. Источники загрязнения.	История возникновения и современное состояние проблемы загрязнения атмосферного воздуха. Источники загрязнения природного происхождения. Техногенные источники загрязнения атмосферного воздуха (промышленные предприятия, автотранспорт, агропромышленный комплекс).	ПК-2
	Лекция 16. Гигиеническая оценка особенностей трансформации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе.	Закономерности распространения техногенных загрязнений в атмосфере. Метеорологические факторы, влияющие на рассеивание техногенных выбросов в атмосфере. Трансформация загрязнений в атмосферном воздухе.	ПК-2
	Лекция 17. Влияние загрязнений атмосферного воздуха на здоровье и санитарно-бытовые условия жизни населения.	Закономерности и особенности интоксикации при ингаляционном поступлении ядов с атмосферным воздухом. Виды воздействия атмосферных загрязнений на здоровье человека. Принципы методики оценки состояния здоровья населения в связи с загрязнением атмосферного воздуха.	ПК-2, ПК-3
	Практическое занятие 16. Гигиенические требования к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест. Организация наблюдений за уровнем загрязнения атмосферы.	Гигиенические требования к качеству атмосферного воздуха населенных мест. Методика санитарно-гигиенической оценки степени загрязнения атмосферного воздуха населенных мест. ПДК, ОБУВ. Эффект суммации. Посты наблюдений за уровнем загрязнения атмосферы.	ПК-3, ПК-9
	Практическое занятие 17. Методика санитарно-гигиенической оценки степени загрязнения атмосферного воздуха населенных мест.	Понятия «загрязнение атмосферы», «потенциал загрязнения атмосферы», «уровень загрязнения атмосферы». Стандартный индекс (СИ). Статистические характеристики загрязнения атмосферы. Максимально разовая, среднесуточная, среднемесячная, среднегодовая концентрации примесей в атмосфере. Индекс загрязнения в атмосфере (ИЗА). Правила оценки степени загрязнения атмосферы. Суммарный показатель	ПК-3, ПК-9

		загрязненности воздуха Т. Условный показатель загрязнения «Р».	
	Тема 5.2. Мероприятия по санитарной охране атмосферного воздуха.		
	Лекция 18. Принципы гигиенического нормирования вредных веществ в атмосферном воздухе. Мероприятия по санитарной охране атмосферного воздуха. Производственный контроль и государственный санитарно-эпидемиологический надзор.	Методология, принципы и методы экспериментальных исследований по гигиеническому нормированию загрязнений атмосферного воздуха. ПДК, ОБУВ. Максимально разовая, среднесуточная ПДК, лимитирующий показатель вредности. Мероприятия по санитарной охране. Производственный контроль.	ПК-2, ПК-13
	Практическое занятие 18. Задачи Роспотребнадзора при организации санитарно-защитных зон. Методические подходы к организации планировочных мероприятий.	Санитарно-защитная зона: назначение, порядок установления, режимные мероприятия. Задачи Роспотребнадзора при организации санитарно-защитных зон.	ПК-5, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 19. Санитарно-гигиеническая экспертиза проектных материалов (ПДВ, СЗЗ). Оформление экспертного заключения.	Санитарная экспертиза проектов ПДВ, СЗЗ. Оформление экспертного заключения.	ПК-13, ПК-23
	Практическое занятие 20. Основы оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду. Модуль «Гигиена атмосферного воздуха».	Понятие риска для здоровья человека. Этапы оценки риска. Понятия «приемлемый риск», «предельно допустимый риск», «индивидуальный риск», «популяционный риск», «добавочный (атрибутивный) риск», «относительный риск». Определение «референтная концентрация/доза». Критерии приоритетности химических веществ при оценке риска здоровью. Критерии исключения химических веществ из перечня приоритетных для оценки риска. Методы ранжирования химических соединений. Параметры для оценки неканцерогенного и канцерогенного рисков. Классификация уровней риска.	ПК-2, ПК3, ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23
6	Раздел 6		
	Тема 6.1. Гигиенические требования к жилым зданиям и помещениям.		
	Лекция 19. Гигиеническая характеристика внутрижилищной среды.	Значение внутрижилищной среды для здоровья человека. Факторы риска здоровью в условиях внутрижилищной среды (атмосферный воздух, антропоксины, строительные и отделочные материалы, продукты сгорания газа, биологические факторы).	ПК-2, ПК-3
	Практическое занятие 21.	Микроклимат: нормирование, гигиеническая	ПК-2, ПК-5,

	Гигиеническая оценка микроклимата, аэроионного режима помещений жилых и общественных зданий.	оценка, влияние на здоровье. Аэроионный режим помещений. Значение аэроионов, нормирование аэроионного режима помещений, контроль, гигиеническая оценка аэроионизирующего оборудования.	ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 22. Гигиенические требования к жилым зданиям и помещениям. Методика контроля за жилыми зданиями и помещениями.	Жилищный Кодекс РФ. Понятие «жилое помещение». Порядок перевода жилого помещения в нежилое и наоборот. Гигиенические требования к жилым зданиям и помещениям (требования к участку, планировке, инженерно-техническому оснащению).	ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 23. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, оборудованию и содержанию общежитий.	Гигиенические требования к участку и территории зданий общежитий при их размещении. Гигиенические требования к жилым комнатам. Гигиенические требования к помещениям общего пользования. Требования к водоснабжению и канализации. Требования к отоплению, вентиляции и физическим факторам внутренней среды помещений. Требования к естественному и искусственному освещению и инсоляции помещений. Требования к оснащению жилых комнат и вспомогательных помещений. Требования к санитарному содержанию помещений.	ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13
	Тема 6.2. Физические факторы в условиях населенных мест.		
	Лекция 20. Шумовое загрязнение окружающей среды и его воздействие на здоровье населения.	Шумовое загрязнение. Классификация шума. Нормирование шума. Влияние на здоровье населения. Мероприятия по снижению шумовой нагрузки в условиях населенных мест.	ПК-2
	Лекция 21. Электромагнитное загрязнение как фактор риска здоровью населения.	Электромагнитное излучение. Классификация. Источники электромагнитного излучения в условиях населенных мест, влияние на здоровье.	ПК-2
	Лекция 22. Гигиеническая оценка световой среды.	Гигиеническое значение светового фактора. Гигиенические требования к источникам. Влияние на здоровье.	ПК-2
	Практическое занятие 24. Гигиеническая оценка инсоляции жилых и общественных зданий и территории жилой застройки. Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению жилых и общественных зданий, территории жилой застройки.	Гигиеническое значение инсоляции (бактерицидный эффект, общеоздоравливающее, тепловое, психофизиологическое воздействие). Нормирование инсоляции. Режим инсоляции. Оценка инсоляционного режима помещений и территории жилой застройки. Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению жилых и общественных зданий, территории жилой застройки.	ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13
	Практическое занятие 25. Электромагнитная нагрузка на население в жилой среде.	Нормируемые параметры и единицы измерения ЭМП РЧ. Общие требования к проведению контроля. Расчетные и	ПК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23

	Гигиенические требования к размещению и эксплуатации передающих радиотехнических объектов.	инструментальные методы. Требования к проведению инструментального контроля уровней электромагнитных полей. Мероприятия по профилактике неблагоприятного воздействия на человека ЭМП ПРТО. Производственный контроль. Порядок подготовки и оформления санитарно-эпидемиологических заключений на ПРТО.	
	Практическое занятие 26. Вибрационно-акустический фактор. Гигиеническое значение шумового фактора, вибрации и инфразвука на территории жилой застройки и в жилых и общественных зданиях.	Шум, вибрация, инфразвук. Источники шума, вибрации, инфразвука в условиях населенных мест. Гигиеническое нормирование. Влияние на здоровье. Мероприятия по снижению воздействия данных факторов на территории жилой застройки и в жилых и общественных зданиях.	ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13
	Тема 6.3. Гигиенические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность		
	Лекция 23. Гигиенические аспекты профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	Гигиенические требования к архитектурно-планировочным решениям организаций, осуществляющих медицинскую деятельность. Требования к выбору земельного участка, его планировка. Архитектурно-планировочные решения различных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность. ИСМП: значение, источники, пути передачи. Значение гигиенических мероприятий в профилактике ИСМП (архитектурно-планировочные, санитарно-технические, санитарно-противоэпидемические).	ПК-2, ПК-3, ПК-9
	Практические занятия 27. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (хирургические, акушерские, детские, инфекционные, стоматологические, рентгенологические). Производственный контроль и государственный санитарно-эпидемиологический надзор.	ПК-3, ПК-5, ПК-9
	Практическое занятие 28. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами. Производственный контроль и государственный санитарно-эпидемиологический надзор за организациями, осуществляющими медицинскую деятельность.	Классификация медицинских отходов, гигиенические требования к сбору, хранению и обезвреживанию медицинских отходов в зависимости от их класса. Схема обращения с медицинскими отходами в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.	ПК-3, ПК-5, ПК-9
	Раздел 7.		
10	Тема 7.1 Планировка и		

	застройка городских и сельских поселений.		
	Лекция 24. Градостроительная политика на современном этапе. Градостроительный Кодекс.	Градостроительная политика на современном этапе. Градостроительный Кодекс РФ. Государственная экспертиза. Районная планировка. Генеральный план города.	ПК-2
	Лекция 25. Природно-климатические условия: влияние на условия жизни и здоровье населения.	Значение природно-климатических условий для здоровья населения. Погода, климат города. Значение зеленых насаждений.	ПК-2
	Практические занятия 29. Гигиенические требования к планировке и застройке населенных пунктов.	Гигиенические требования к планировке и застройке городских и сельских поселений. Требования к селитебной территории. Жилой район, микрорайон. Производственная зона. Ландшафтно-рекреационная зона.	ПК-9, ПК-23
	Практическое занятие 30. Модуль «Гигиена жилых и общественных зданий» Модуль «Планировка и застройка городских и сельских поселений».		ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПК-13, ПК-23
	Тема 7.2. Оценка состояния здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов окружающей среды.		
	Лекция 26. Оценка риска здоровью населения при воздействии факторов окружающей среды.	Оценка риска здоровью населения при воздействии факторов окружающей среды. Понятие риска. Референтная концентрация, доза. Параметры для оценки канцерогенного и неканцерогенного рисков. Этапы оценки риска. Критерии оценки риска.	ПК-2, ПК-3
	Лекция 27. Оценка состояния здоровья в связи с неблагоприятным воздействием факторов окружающей среды.	Определение понятия «здоровье». Основные современные проблемы в области окружающей среды и здоровья населения. Профилактика заболеваний, связанных с небезопасной химической, биологической и физической окружающей средой. Понятие о биомониторинге. Биомаркеры экспозиции (воздействия). Биомаркеры эффекта. Биомаркеры восприимчивости. Маркеры чувствительности.	ПК-2, ПК-3

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

№ п/п	Наименования
1	Комплексная оценка риска возникновения бактериальных кишечных инфекций, передаваемых водным путем / А.В. Иванов, Е.А. Тафеева. – Казань: КГМУ, 2012. – 42 с..
2	Сборник тестов по коммунальной гигиене / А.В. Иванов, Е.А. Тафеева. – Казань: КГМУ, 2012. – 92 с.
3	Гигиенические требования к технологическим решениям водоподготовки и ее обеззараживания / А.В. Иванов, Е.А. Тафеева, Н.Х. Давлетова – Казань: КГМУ, 2010. – 58 с.
4	Микроклимат и аэроионный режим закрытых помещений. Учебно-методическое пособие для студентов / А.В. Иванов, Е.А. Тафеева, Л.Р. Хабибуллина. - Казань, КГМУ, 2011. – 42 с.
5	Гигиена лечебно-профилактических учреждений. Учебное пособие для студентов / А.В. Иванов, Е.А. Тафеева, О.Р. Радченко. – Казань. – КГМУ – 2005.
6	Санитарная охрана атмосферного воздуха: учеб. пособие для студентов (сост.: Иванов А.В., Тафеева Е.А., Радченко О.Р., Королев А.А.), 2005г. – Казань. – КГМУ – 130 с.
7	Коммунальная гигиена: учебно-методическое пособие для студентов / Е.А. Тафеева. – Казань, КГМУ, 2020. – 190 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ПК 2	ПК 3	ПК 5	ПК 9	ПК 13	ПК 23
Раздел 1. Коммунальная гигиена как наука. Методологические основы надзора за средой обитания и условиями проживания.								
1	Тема 1.1. Коммунальная гигиена как наука.	Лекция 1	+				+	
2	Тема 1.2. Методологические основы надзора за средой обитания и условиями проживания.	Лекция 2	+			+		
		Лекция 3						+
		Практическое занятие 1	+			+		
Раздел 2. Гигиена питьевой воды и питьевого водоснабжения								
3	Тема 2.1. Гигиенические требования к источникам водоснабжения.	Лекция 4	+				+	+
		Практическое занятие 2	+				+	+
		Практическое занятие 3	+				+	+
		Практическое занятие 4				+	+	+
4	Тема 2.2. Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Контроль качества.	Лекция 5	+				+	+
		Лекция 6	+					+
		Лекция 7				+	+	+
		Практическое занятие 5	+		+	+	+	+
		Практическое занятие 6	+		+	+	+	+
		Практическое	+		+	+	+	+

		занятие 7						
5	Тема 2.3. Методы водоподготовки и обеззараживания питьевой воды. Модуль «Гигиена воды и водоснабжения».	Лекция 8	+		+	+	+	+
		Практическое занятие 8	+		+	+	+	
		Практическое занятие 9	+	+	+	+	+	+
Раздел 3. Санитарная охрана водных объектов								
6	Тема 3.1. Источники загрязнения водных объектов. Влияние загрязнения водных объектов на здоровье и условия жизни населения.	Лекция 9	+					
		Практическое занятие 10	+			+		
7	Тема 3.2. Мероприятия по охране водных объектов от загрязнения.	Лекция 10					+	
		Лекция 11			+	+		
		Практическое занятие 11					+	+
		Практическое занятие 12		+	+	+		
		Практическое занятие 13	+	+	+	+	+	+
Раздел 4. Гигиена почвы								
8	Тема 4.1. Влияние почвы на здоровье и условия жизни населения.	Лекция 12				+		
		Лекция 13	+				+	
		Практическое занятие 14		+	+	+		
9	Тема 4.2. Мероприятия по предупреждению и ликвидации загрязнения почвы населенных мест.	Лекция 14	+					
		Практическое занятие 15	+	+	+	+	+	+
Раздел 5. Гигиена атмосферного воздуха								

Тема 5.1. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха населенных мест. Влияние состава атмосферного воздуха на здоровье и условия жизни населения.	Лекция 15	+					
	Лекция 16	+					
	Лекция 17	+	+				
	Практическое занятие 16		+		+		
	Практическое занятие 17		+		+		
Тема 5.2. Мероприятия по санитарной охране атмосферного воздуха.	Лекция 18	+				+	
	Практическое занятие 18			+	+	+	
	Практическое занятие 19					+	+
	Практическое занятие 20	+	+	+	+	+	+
Раздел 6. Гигиена жилых и общественных зданий							
Тема 6.1. Гигиенические требования к жилым зданиям и помещениям.	Лекция 13	+	+				
	Практическое занятие 21	+		+	+	+	
	Практическое занятие 22		+	+	+	+	
	Практическое занятие 23		+	+	+	+	
Тема 6.2. Физические факторы в условиях населенных мест.	Лекция 20	+					
	Лекция 21	+					
	Практическое занятие 24		+	+	+	+	
	Практическое занятие 25	+		+	+	+	+
	Практическое		+	+	+	+	

		занятие 26						
Тема 6.3. Гигиенические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	Лекция 24	+	+		+			
	Практическое занятие 27		+	+	+			
	Практическое занятие 28		+	+	+			
Раздел 7. Гигиена планировки населенных мест								
Тема 7.1. Планировка и застройка городских и сельских поселений.	Лекция 24	+						
	Лекция 25	+						
	Практическое занятие 29				+			+
	Практическое занятие 30	+	+	+	+	+	+	+
Тема 7.2. Оценка состояния здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов окружающей среды.	Лекция 26	+	+					
	Лекция 27	+	+					

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК 2, ПК 3, ПК 5, ПК 9, ПК 13, ПК 23.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК - 2	Знать: принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.	Тесты, индивидуальное собеседование, устное сообщение, письменные ответы на вопросы	Имеет фрагментарные знания принципов организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.	Имеет общие, но не структурированные знания принципов организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний принципов организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.	Имеет сформированные систематические знания принципов организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.
	Уметь: выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.	Решение ситуационных задач (установление последовательности), оформление документов по результатам проверки	Частично умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.	В целом успешно умеет выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.	Сформированное умение выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.
	Владеть: методикой сбора, обработки и анализа данных о факторах среды обитания и здоровье населения.	Задания на принятие решений в проблемной ситуации, оценку эффективности выполненных действий	Обладает фрагментарным применением методики сбора, обработки и анализ данных о факторах среды обитания и здоровье населения.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет методику сбора, обработки и анализ данных о факторах среды обитания и здоровье населения.	В целом обладает устойчивым навыком применения методики сбора, обработки и анализ данных о факторах среды обитания и здоровье населения.	Успешно и систематически применяет методику сбора, обработки и анализ данных о факторах среды обитания и здоровье населения.

<p>ПК - 3</p>	<p>Знать: теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения.</p>	<p>Тесты, индивидуальное собеседование, устное сообщение, письменные ответы на вопросы</p>	<p>Имеет фрагментарное представление о теоретических и организационных основах государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основных официальных документах, регламентирующих санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения.</p>	<p>Имеет общее представление о теоретических и организационных основах государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основных официальных документах, регламентирующих санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения.</p>	<p>Имеет достаточные знания о теоретических и организационных основах государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основных официальных документах, регламентирующих санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения.</p>	<p>Имеет глубокое понимание теоретических и организационных основ государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основных официальных документах, регламентирующих санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения.</p>
	<p>Уметь: применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>Решение ситуационных задач (установление последовательности), оформление документов по результатам проверки</p>	<p>Частично умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>В целом успешно умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>Сформированное умение применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности.</p>

	Владеть: навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; методами проведения санитарно-гигиенического надзора.	Задания на принятие решений в проблемной ситуации, оценку эффективности выполненных действий	Осуществляет фрагментарное применение навыков работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; методами проведения санитарно-гигиенического надзора.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; методами проведения санитарно-гигиенического надзора.	В целом успешно применяет навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; методами проведения санитарно-гигиенического надзора.	Успешно и систематично применяет навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; методами проведения санитарно-гигиенического надзора.
ПК - 5	Знать: законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	Тесты, индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарное представление о законодательстве Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	Имеет общее представление о законодательстве Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания законодательства Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	Имеет сформированные систематические знания законодательства Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.
	Уметь: применять законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	Решение ситуационных задач (установление последовательности), оформление документов по результатам проверки, экспертизы	Частично умеет применять законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	В целом успешно, но не систематически умеет применять законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	В целом успешно умеет применять законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.	Сформированное умение применять законодательство Российской Федерации в области технического регулирования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.

	Владеть: методами проведения санитарно-эпидемиологического надзора жилищно-коммунальными объектами, навыками оформления документов по результатам проверки.	Задания на принятие решений в проблемной ситуации, оценку эффективности выполненных действий	Обладает фрагментарным применением методов проведения санитарно-эпидемиологического надзора жилищно-коммунальными объектами, навыками оформления документов по результатам проверки.	В целом успешно, но не систематично владеет методами проведения санитарно-эпидемиологического надзора жилищно-коммунальными объектами, навыками оформления документов по результатам проверки.	В целом успешно применяет методы проведения санитарно-эпидемиологического надзора жилищно-коммунальными объектами, навыками оформления документов по результатам проверки.	Успешно и систематично применяет методы проведения санитарно-эпидемиологического надзора жилищно-коммунальными объектами, навыками оформления документов по результатам проверки.
ПК - 9	Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды, в лечебно-профилактических учреждениях.	Тесты, индивидуальное собеседование, устное сообщение, письменные ответы на вопросы	Имеет фрагментарные знания о целях, задачах, содержании и методах государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды, в лечебно-профилактических учреждениях.	Имеет общие, но не структурированные знания о целях, задачах, содержании и методах государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды, в лечебно-профилактических учреждениях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о целях, задачах, содержании и методах государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды, в лечебно-профилактических учреждениях.	Имеет сформированные систематические знания о целях, задачах, содержании и методах государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды, в лечебно-профилактических учреждениях.
	Уметь: применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	Решение ситуационных задач (установление последовательности) оформление документов по результатам проверки	Частично умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	В целом успешно, но не систематически умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	В целом успешно умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	Сформированное умение применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.

	Владеть: методами санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора; методами контроля качества питьевой воды, атмосферного воздуха, воды водоемов, почвы; методами оценки качества искусственной среды обитания человека.	Задания на принятие решений в проблемной ситуации, оценку эффективности выполненных действий	Обладает фрагментарным применением методов санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора; методами контроля качества питьевой воды, атмосферного воздуха, воды водоемов, почвы; методами оценки качества искусственной среды обитания человека.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет методы санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора; методы контроля качества питьевой воды, атмосферного воздуха, воды водоемов, почвы; методами оценки качества искусственной среды обитания человека.	В целом обладает устойчивым навыком применения методов санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора; методов контроля качества питьевой воды, атмосферного воздуха, воды водоемов, почвы; методами оценки качества искусственной среды обитания человека.	Обладает успешным и систематическим навыком применения методов санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора; методов контроля качества питьевой воды, атмосферного воздуха, воды водоемов, почвы; методами оценки качества искусственной среды обитания человека.
ПК – 13	Знать: научные основы гигиенического нормирования вредных факторов; порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований; гигиенические требования к качеству питьевой воды, воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы.	Тесты, индивидуальное собеседование, устное сообщение, письменные ответы на вопросы.	Имеет фрагментарное представление о научных основах гигиенического нормирования вредных факторов; порядке проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований; гигиенических требованиях к качеству питьевой воды, воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы.	Имеет общее представление о научных основах гигиенического нормирования вредных факторов; порядке проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований; гигиенических требований к качеству питьевой воды, воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы.	Имеет достаточные знания онаучных основах гигиенического нормирования вредных факторов; порядке проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований; гигиенических требований к качеству питьевой воды, воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы.	Имеет глубокое понимание научных основ гигиенического нормирования вредных факторов; порядке проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований; гигиенических требований к качеству питьевой воды, воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы.

	<p>Уметь: определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека; проводить отбор образцов продукции и проб для исследований, испытаний, измерений, проводить измерения факторов среды обитания; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности, самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой, делать обобщающие выводы.</p>	<p>Решение ситуационных задач (установление последовательности).</p>	<p>Обладает фрагментарным умением определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека; проводить отбор образцов продукции и проб для исследований, испытаний, измерений, проводить измерения факторов среды обитания; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности, самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой, делать обобщающие выводы.</p>	<p>Обладает частичным, не систематичным умением определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека; проводить отбор образцов продукции и проб для исследований, испытаний, измерений, проводить измерения факторов среды обитания; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности, самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой, делать обобщающие выводы.</p>	<p>В целом успешно умеет определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека; проводить отбор образцов продукции и проб для исследований, испытаний, измерений, проводить измерения факторов среды обитания; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности, самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой, делать обобщающие выводы.</p>	<p>Успешно и систематично умеет определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека; проводить отбор образцов продукции и проб для исследований, испытаний, измерений, проводить измерения факторов среды обитания; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности, самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой, делать обобщающие выводы.</p>
	<p>Владеть: методиками проведения и оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.</p>	<p>Задания на принятие решений в проблемной ситуации, оценку эффективности выполненных действий</p>	<p>Осуществляет фрагментарное применение методик проведения и оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет методиками проведения и оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.</p>	<p>В целом успешно применяет методики проведения и оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.</p>	<p>Успешно и систематично применяет методики проведения и оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.</p>

ПК - 23	Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды.	Тесты, индивидуальное собеседование, устное сообщение, письменные ответы на вопросы	Имеет фрагментарные знания целей, задач, содержания и методов государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды.	Имеет общие, но не структурированные знания целей, задач, содержания и методов государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний целей, задач, содержания и методов государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды.	Имеет сформированные систематические знания целей, задач, содержания и методов государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды.
	Уметь: применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	Решение ситуационных задач (установление последовательности).	Частично умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	В целом успешно, но не систематически умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	В целом успешно умеет применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.	Сформированное умение применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей.
	Владеть: навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности, методами проведения санитарной экспертизы.	Задания на принятие решений в проблемной ситуации, оценку эффективности выполненных действий	Обладает фрагментарным применением навыков работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности, методами проведения санитарной экспертизы.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности, методами проведения санитарной экспертизы.	В целом обладает устойчивым навыком применения навыков работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности, методами проведения санитарной экспертизы.	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения навыков работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности, методами проведения санитарной экспертизы.

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля: тесты; устные сообщения; индивидуальное собеседование; письменные ответы на вопросы.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1. О ЗАВЕРШЕННОСТИ ПРОЦЕССОВ САМООЧИЩЕНИЯ ВОДОЕМОВ СУДЯТ ПО НАЛИЧИЮ В ВОДЕ

- 1) нитратов
- 2) аммиака и аммонийных солей
- 3) нитритов
- 4) сульфатов

2. В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ПАРАЛЛЕЛЬНО С УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ДВУОКСИ УГЛЕРОДА КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛЫХ ИОНОВ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) меняется в зависимости от температуры

3. В ФОРМИРОВАНИИ ПРИРОДНЫХ БИОГЕОХИМИЧЕСКИХ ПРОВИНЦИЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) почве
- 2) питьевой воде
- 3) воздушной среде
- 4) пищевым продуктам

4. В АТМОСФЕРНОМ ВОЗДУХЕ МЕСТ МАССОВОГО ОТДЫХА НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНО СОБЛЮДЕНИЕ

- 1) 0,8 ПДКс.с. с учетом суммы биологического действия веществ
- 2) ПДКм.р. с учетом возможного раздражающего действия
- 3) 0,5 ПДКс.с.
- 4) ПДКс.с.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– устные сообщения;

Пример:

1. Федеральный закон № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2. Роль воды в распространении инфекционных заболеваний.

3. Химический состав воды и здоровье населения.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

- индивидуальное собеседование, письменные ответы на вопросы

Пример:

Контрольные вопросы:

1. Категории водопользования населения.
2. Принципы нормирования ЭХВ в почве.
3. Что такое ПДС?
4. Основные направления профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Критерии оценивания устного и письменного ответа студентов. Оценка «9» ставится, если студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

«8» – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «9», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

«7» – студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но неполно излагает материал, допускает неточности в определении понятий, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения, излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «6» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля: решение ситуационных задач (установление последовательности (описать алгоритм выполнения действий)); оформление документов по результатам проверки (акт обследования; протокол отбора проб, выполнения инструментальных измерений; предписание; протокол об административном правонарушении); оформление экспертного заключения по результатам проведенной экспертизы проектных материалов.

- задание на установление последовательности

Пример:

1. В Управление Роспотребнадзора через интернет-приемную поступила коллективная жалоба от жильцов дома №17 по ул. Чуйкова на шум, создаваемый работой холодильного оборудования, выносных вентиляторов продовольственного магазина «Магнит», расположенного на I этаже жилого дома, а также на шум, возникающий при проведении погрузочно-разгрузочных работ, которые организованы со двора жилого дома.

1) Укажите порядок своих действий для рассмотрения жалобы в соответствии с ФЗ №59 от 2.05.2006г. «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

2) Представьте алгоритм действий специалистов Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» при проведении внеплановых мероприятий по надзору.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – студент демонстрирует сформированное умение применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, умение применять полученные в курсе знания, правильно выстраивает алгоритм действий.

«Хорошо» (80-89 баллов) – студент демонстрирует в целом хорошее умение применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, хорошее умение применять полученные в курсе знания, в целом правильно выстраивает алгоритм действий.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент демонстрирует в целом успешное, но не систематическое умение применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, полученные в курсе знания, алгоритм действий выстраивает с ошибками.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – студент демонстрирует частичное умение применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, полученные в курсе знания, алгоритм действий выстраивает с грубыми ошибками.

- оформление документов по результатам проверки

Пример: проведите санитарно-гигиеническое обследование общежития КГМУ. По результатам проверки составьте акт проверки, в случае выявленных нарушений оформите предписание, протокол об административном правонарушении.

- оформление экспертного заключения по результатам проведенной экспертизы проектных материалов

Пример: проведите экспертизу представленных проектных материалов по организации СЗЗ и оформите экспертное заключение.

Критерии оценки по двум типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) - студент правильно оформил документы, не допустил ошибок при оформлении, продемонстрировал умение применять законодательство в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – студент в целом правильно оформил документы, но допустил 1-2 ошибки при оформлении, продемонстрировал в целом хорошее умение применять законодательство в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент при оформлении документа допустил 3-4 ошибки, продемонстрировал в целом успешное, но не систематическое умение применять законодательство в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – студент при оформлении документа допустил 5 и более ошибок или не смог оформить документ, продемонстрировал частичное умение применять законодательство в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения или его отсутствие.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: задания на принятие решения в проблемной ситуации; задания на оценку эффективности выполнений действия.

- задания на принятие решения в проблемной ситуации

Пример: *Каковы действия должностного лица Управления Роспотребнадзора в случае рассмотрения коллективного обращения граждан по поводу шума от строительной площадки?* При рассмотрении обращения, в ходе внеплановых мероприятий по надзору, было установлено, что уровни шума на территории жилой застройки и в помещениях жилых квартир не соответствуют гигиеническим нормам (превышение на территории жилой застройки в дневное время на 10 дБ, в ночное – на 15 дБ, в жилых комнатах квартир – превышение в ночное время на 5 дБ).

- задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример: Специалистами Управления Роспотребнадзора совместно с врачами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» было проведено плановое санитарно-гигиеническое обследование спортивно-оздоровительного бассейна. В ходе обследования установлено: бассейн рециркуляционной системы водообмена, в качестве основного метода обеззараживания воды

используется хлорирование. На объекте имеются в наличии правила пользования бассейном для посетителей, программа производственного контроля, в рамках которого осуществляется лабораторный контроль за качеством воды, параметрами микроклимата, состоянием воздушной среды в зоне дыхания пловцов, уровнями шума и освещенности. Журнал регистрации результатов производственного лабораторного контроля имеется, остаточное содержание обеззараживающих реагентов и температура воды и воздуха фиксируются в журнале перед началом работы и далее каждые 4 часа. Инструкции на применяемые дезинфицирующие средства имеются. В журнале регистрации результатов производственного лабораторного контроля не указаны даты промывки фильтров. Эффективность работы системы вентиляции последний раз оценивалась 2 года назад, что подтверждается актом от 15 июля 2014 г. Медицинские книжки о прохождении предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров имеются у всех сотрудников, гигиеническое обучение прошли также все сотрудники. В процессе обследования бассейна были отобраны пробы воды и взяты смывы с поручней ванны бассейна, скамеек в раздевальнях, пола в душевой, ручек двери из раздевальни в душевую. В ряде смывов обнаружены золотистые стафилококки и сальмонеллы.

Дайте оценку правильности организации системы производственного контроля в плавательном бассейне.

Критерии оценки по двум типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – студент демонстрирует успешное и систематичное применение навыков работы с нормативной, законодательной, правовой документацией; владение методами проведения санитарно-гигиенического надзора.

«Хорошо» (80-89 баллов) – студент демонстрирует в целом хорошее применение навыков работы с нормативной, законодательной, правовой документацией; хорошее владение методами проведения санитарно-гигиенического надзора.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент демонстрирует в целом успешное, но не систематичное применение навыков работы с нормативной, законодательной, правовой документацией; владение методами проведения санитарно-гигиенического надзора.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – студент демонстрирует частичное умение применения навыков работы с нормативной, законодательной, правовой документацией; частичное владение методами проведения санитарно-гигиенического надзора.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Коммунальная гигиена»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

ТКУ по дисциплине «Коммунальная гигиена» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, правильности оформления актов обследования, экспертных заключений, протоколов, решения ситуационных задач. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится оценка для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение изучения дисциплины и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Экзамен включает в себя 3 этапа: компьютерное тестирование на образовательном портале, решение ситуационной задачи, устный ответ на вопросы экзаменационного билета.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

В зачетную книжку проставляется рейтинг дисциплины (*до десятых долей*) и оценка в соответствии со шкалой перевода баллов в традиционную пятибалльную систему (экзамен): от 90 до 100 баллов – «отлично»; от 80 до 89 баллов – «хорошо»; от 70 до 79 баллов – «удовлетворительно»; менее 70 баллов – «неудовлетворительно».

Примеры экзаменационных вопросов

1. Выбор источника централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

- 1) Нормативный документ, регламентирующий порядок выбора источника централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения.
- 2) На основании каких данных выбирается источник водоснабжения?
- 3) Классификация источников водоснабжения (по виду, классам).
- 4) Схема водоподготовки поверхностного водоисточника 2 класса.
- 5) Какие данные должно содержать заключение о пригодности источника водоснабжения. В течение какого срока действительно данное заключение?

2. Источники загрязнения атмосферного воздуха

- 1) Классификация источников загрязнения атмосферного воздуха.
- 2) Характеристика природных источников загрязнения атмосферного воздуха.
- 3) Тепловые электростанции как источник загрязнения атмосферного воздуха.
- 4) Промышленные предприятия как источник загрязнения атмосферного воздуха.
- 5) Глобальные экологические проблемы, связанные с загрязнением атмосферного воздуха (трансграничный перенос, кислотные дожди, парниковый эффект, «озоновые дыры»).

3. Функциональное зонирование территории города

- 1) Функциональные зоны города, их назначение.
- 2) Структура селитебной территории (жилой район, микрорайон).
- 3) Типы жилой застройки микрорайона, плотность застройки.
- 4) Гигиенические проблемы планировки малоэтажного жилищного строительства.
- 5) Гигиенические основы планировки пригородной зоны.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Коммунальная гигиена. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Т. Мазаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. (http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430217.html)	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Коммунальная гигиена. Часть 1 / Под ред. В.Т. Мазаева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 304 с.	366
2	Коммунальная гигиена / Под ред. В.Т. Мазаева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – Ч.2. – 336 с.	205
3	Сборник тестов по коммунальной гигиене / А.В. Иванов, Е.А. Тафеева. – Казань: КГМУ, 2012. – 92 с.	ЭБС КГМУ
4	Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): [Электронный ресурс] учеб. Пос. / Кучеренко В.З., Голубева А.П., Груздева О.А., Пономарева О.А.; под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 176 с. (http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418482.html)	ЭБС «Консультант студента»
5	Микроклимат и аэроионный режим закрытых помещений. Учебно-методическое пособие для студентов / А.В. Иванов, Е.А. Тафеева, Л.Р. Хабибуллина. - Казань, КГМУ, 2011. – 42 с.	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Гигиена и санитария»
2.	Журнал «Санитарный врач»
3.	Информационный бюллетень «Здоровье населения и среда обитания»
4.	Казанский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P/2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
7. <http://www.rosпотребнадзор.ru> (сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека) содержит законодательно-нормативные акты, инструктивно-методические материалы в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
8. <http://www.erh.ru> (Научный центр «Окружающая среда – риск – здоровье») содержит публикации в области оценки риска здоровью населения, нанотоксикологии.
9. <http://www.who.int/ru/> (ВОЗ) содержит основные публикации ВОЗ, информацию о программах и проектах ВОЗ.
10. <http://www.fcgsen.ru> (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»)
11. <http://www.rpohv.ru> (Российский регистр потенциально опасных химических и биологических веществ) содержит информацию, касающуюся опасности химических и биологических веществ
12. <http://16.rosпотребнадзор.ru> (сайт Управления Роспотребнадзора по РТ) содержит информацию о направления деятельности Управления, законодательные, инструктивно-нормативные документы, доклады о санитарно-эпидемиологической обстановке в Республике Татарстан.
13. <http://www.eurasiancommission.org> (сайт Евразийской экономической комиссии) содержит документы в области технического регулирования, ссылки на информационные ресурсы в сфере применения санитарных мер.

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

Требования к выполнению доклада. При подготовке к практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к практическому занятию тем. Продолжительность доклада на практическом занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Подготовка к практическому занятию – это один из основных видов учебной деятельности. Подготовка включает в себя следующие элементы: работа с текстом учебника; работа с конспектом лекции; работа с нормативными документами; подготовка доклада на заданную тему.

Работа на практическом занятии заключается в следующем: участие в обсуждении рассматриваемых проблем; выступление с докладами; работа с инструктивно-нормативными документами; выполнение лабораторных работ; решение ситуационных задач, экспертиза проектных материалов.

Самостоятельная работа студентов заключается в работе с литературными источниками информации по изучаемым разделам, подготовке к занятиям, написании реферата.

Посещение занятий. Предполагается, что студенты должны посещать все занятия, как лекционные, так и практические. Каждое пропущенное занятие должно быть студентом отработано. Пропуск занятия влечет за собой снижение итоговой оценки. Пропущенные лекции отрабатываются с применением технологии дистанционного обучения на образовательном портале университета.

По окончании изучения каждого раздела студенты проходят компьютерное тестирование на образовательном портале.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Коммунальная гигиена	Учебная комната № 411	г. Казань, ул. Бутлерова, 49 А, НУК, 4 этаж,
----------------------	-----------------------	--

	<p>Лекционная аудитория НУК-3</p> <p>Лекционная аудитория 2-го учебного здания</p> <p>Оснащение: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) (2 шт.), реактивы, лабораторная посуда.</p>	<p>кафедра гигиены, медицины труда, 1 этаж (лекционная аудитория) ул. Толстого, 6, 3 этаж (лекционная аудитория)</p>
--	---	--

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М.Мухарямова

«_____» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **гигиена питания**

Код и наименование специальности: **32.05.01 Медико-профилактическое дело**

Квалификация: **врач по общей гигиене, по эпидемиологии**

Уровень специалитета

Форма обучения: **очная**

Факультет: **медико-профилактический**

Кафедра: **гигиены, медицины труда**

Курс: **4, 5**

Семестр: **7,8,9**

Лекции **54** час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)
занятия **148** час.

Самостоятельная работа **122** час.

Экзамен 9 семестр **36** час.

Всего **360** час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) **10**

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

зав. кафедрой
гигиены, медицины труда, профессор, д.м.н _____ Л.М.Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гигиены, медицины труда «__» _____ 2020 г. года протокол № ____.

Заведующий кафедрой
профессор, д.м.н _____ Л.М.Фатхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Медико-профилактическое дело «__» _____ 2020 года (протокол № __)

Председатель
предметно-методической комиссии
доцент, д.м.н. _____ Е.А.Тафеева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

- профессор Л.М.Фатхутдинова,
- доцент Г.Г.Бадамшина,
- ст.преп. С.А.Титова,
- ассистент А.В.Абляева,
- С.Ю.Шнип (практический специалист),
- Р.А.Мусин (практический специалист).

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

Цель освоения дисциплины: приобретение знаний, умений и практических навыков для предупреждения заболеваний, связанных с характером питания, и осуществления контроля за состоянием питания населения, пищевой ценностью и безопасностью пищевых продуктов

Задачи освоения дисциплины:

1. Изучение основ и принципов организации рационального питания различных возрастных и профессиональных групп населения
2. Изучение пищевой ценности и безопасности различных групп пищевых продуктов, санитарно-гигиенических требований к условиям их производства и реализации
3. Изучение классификации, эпидемиологии, этиологии, патогенеза, лабораторной диагностики и профилактики пищевых отравлений- разработка режимов труда и отдыха
4. Изучение санитарно-гигиенических требований к материалам, контактирующим с пищевыми продуктами
5. Изучение организационно-правовых основ государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области гигиены питания
6. Разработка медико-профилактических мероприятий для предупреждения заболеваний, связанных с характером питания

Студент в ходе изучения дисциплины «гигиена питания» должен овладеть следующими **профессиональными компетенциями**:

- ПК-2 - способностью и готовностью к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения.

В результате освоения ПК-2 студент должен:

Знать: принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.

Уметь: проводить отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований.

Владеть: готовностью к использованию современных методов коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

- ПК-3 - способностью и готовностью к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

В результате освоения ПК-3 студент должен:

– **Знать:** современные методы и алгоритмы действий по организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора; классификацию, эпидемиологию, этиологию, патогенез, лабораторную диагностику и профилактику пищевых отравлений;

– **Уметь:** организовать проведение санитарно-эпидемиологического надзора; производить основные лабораторные исследования и измерения;

Владеть: знаниями и методами для готовности к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора.

- ПК-5 - способностью и готовностью к участию в предупреждении, обнаружении, пресечении нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания и (или) устранению последствий таких нарушений..

В результате освоения ПК-5 студент должен:

- **Знать:** современные методы и алгоритмы действий по организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий;
- **Уметь:** организовать проведение контрольно-надзорных мероприятий;
- **Владеть:** знаниями и методами для готовности к организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий.

- ПК-7 - способностью и готовностью к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.

В результате освоения ПК-7 студент должен:

Знать: методы изучения фактического питания населения, методы оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.

Уметь: оценивать состояние фактического питания населения, разрабатывать комплексные программы по оптимизации и коррекции питания различных групп населения.

Владеть: оценкой эффективности предложенных коррекционных программ.

- ПК-9 - способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений, производства и реализации продуктов питания, дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования.

В результате освоения ПК-9 обучающийся должен:

Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли, на производственных объектах.

Уметь: производить основные физические измерения, работать на медицинской аппаратуре.

Владеть: методами санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора и санитарной экспертизы питания.

- ПК-13 - способностью и готовностью к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний и оценки последствий возникновения и распространения таких заболеваний (отравлений), к оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных и инструментальных.

В результате освоения ПК-13 студент должен:

Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;

Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и токсикологические, гигиенические и иные виды оценок, проектной документации, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека;

Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.

- ПК-23 - способностью и готовностью к осуществлению санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов.

В результате освоения ПК-23 студент должен:

Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов;

Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов;

Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Гигиена питания» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «гигиена питания» являются биология, экология; биологическая химия, нормальная физиология, патологическая физиология, микробиология, вирусология, иммунология; общая гигиена, внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология; инфекционные болезни, паразитология.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета: охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета: население, среда обитания человека, физические и юридические лица, совокупность средств и технологий, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины 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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 10 зачетных единиц (ЗЕТ), 360 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
360	54	148	122

Экзамен – 36 часов.

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

*4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий
(в академических часах)*

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся, и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	7 семестр	108	16	44	48	
1.1	Модуль 1. Санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности отдельных групп пищевых продуктов и пищевого сырья	54	12	22	20	Рефераты, собеседование; тестирование; решение ситуационных задач; лабораторные работы; проекты
	Тема 1.1. Требования к качеству и безопасности пищевых продуктов	54	12	22	20	Рефераты, собеседование; тестирование; решение ситуационных задач; лабораторные работы; проекты
1.2	Модуль 2. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям их производства и реализации отдельных	54	4	22	28	Рефераты, собеседование; тестирование; решение ситуационных задач; лабораторные работы; проекты

	групп пищевых продуктов					
	Тема 2.1. Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям общественного питания и продовольственной торговли	54	4	22	28	Рефераты, собеседование; тестирование; решение ситуационных задач; лабораторные работы; проекты
2.	8 семестр	108	16	44	48	
2.1	Модуль 3. Основные принципы организации рационального питания различных групп населения	60	10	22	18	Эссе, рефераты, собеседование, тестирование; решение ситуационных задач; расчетно-графические задачи; деловые игры
	Тема 3.1. Организация рационального питания различных групп населения	60	10	22	18	Эссе, рефераты, собеседование, тестирование; решение ситуационных задач; расчетно-графические задачи; деловые игры
2.2	Модуль 4. Пищевые отравления	58	6	22	30	Эссе, рефераты, собеседование, тестирование; решение ситуационных задач; лабораторные работы; проекты
	Тема 4.1. Пищевые отравления	58	6	22	30	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач

3.	9 семестр	144	22	60	26	
3.1	Модуль 5. Основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области гигиены питания	108	22	60	26	Рефераты, собеседование, тестирование; решение ситуационных задач; лабораторные работы; проекты
	Тема 5.1. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены питания	108	22	60	26	Рефераты, собеседование, тестирование; решение ситуационных задач; лабораторные работы; проекты
4.	Экзамен	36				Тестирование; собеседование; решение ситуационных задач; демонстрация практического навыка

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	7 семестр	16 часа - лекции, 44 часов - практические занятия, 48 часов – самостоятельная работа	
1.	Модуль 1. Санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности отдельных групп пищевых продуктов и пищевого сырья		
	Тема 1.1. Требования к качеству и безопасности пищевых продуктов		
Л. 1	Лекция 1. Требования к качеству и безопасности пищевых продуктов. Основы законодательства в области технического регулирования	Основные гигиенические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов. Законодательные акты, регулирующие данный вопрос.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Л. 2	Лекция 2. Молоко и молочные продукты. Требования Технического регламента	Основные гигиенические требования к качеству и безопасности молока и молочных продуктов.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 3	Лекция 3. Консервированные продукты	Основные способы консервирования продуктов. Параметры оценки качества и безопасности консервированных продуктов.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 4	Лекция 4. Продукты с повышенной пищевой ценностью. Биологически активные добавки	Определение, основные виды, особенности продуктов с повышенной пищевой ценностью. Параметры оценки качества и безопасности данных продуктов. Особенности применения биологически активных добавок в продуктах питания.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 5	Лекция 5. Генетически модифицированные источники пищи	Особенности применения генетически модифицированных источников пищи.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 6	Лекция 6. Гигиенические требования к материалам, контактирующим с пищевыми продуктами	Основные гигиенические требования к материалам, контактирующим с пищевыми продуктами. Законодательное регулирование данного вопроса.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 1.1	Практическое занятие 1.1. Гигиеническая оценка качества и безопасности зерновых продуктов, хлебобулочных и кондитерских изделий. Санитарно-эпидемиологические требования к производству хлебобулочных и кондитерских изделий	Основные параметры гигиенической оценки качества и безопасности зерновых продуктов, хлебобулочных и кондитерских изделий. Основные законодательные акты. Лабораторная работа (оценка качества и безопасности хлеба).	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 1.2	Практическое занятие 1.2. Гигиеническая оценка качества и безопасности молока и молочных продуктов. Санитарно-эпидемиологические требования к производству молока и молочных продуктов. Отличия молочной и масложировой продукции	Основные параметры гигиенической оценки качества и безопасности молока и молочных продуктов. Основные законодательные акты. Лабораторная работа (оценка качества и безопасности молока).	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 1.3	Практическое занятие 1.3. Гигиеническая оценка качества и безопасности мяса и продуктов его переработки	Основные параметры гигиенической оценки качества и безопасности мяса и продуктов его переработки. Основные законодательные	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	работки. Санитарно-эпидемиологические требования к производству мяса и продуктов его переработки	акты. Лабораторная работа (оценка качества и безопасности колбасы).	
П. 1.4	Практическое занятие 1.4. Гигиеническая оценка качества и безопасности рыбы и морепродуктов. Санитарно-эпидемиологические требования к производству рыбы и морепродуктов	Основные параметры гигиенической оценки качества и безопасности рыбы и морепродуктов. Основные законодательные акты.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 1.5	Практическое занятие 1.5. Гигиеническая оценка качества и безопасности соковой продукции из фруктов и овощей, консервированных продуктов. Санитарно-эпидемиологические требования к производству соковой продукции из фруктов и овощей, консервов	Основные параметры гигиенической оценки качества и безопасности соковой продукции из фруктов и овощей, консервированных продуктов. Основные законодательные акты. Лабораторная работа (оценка качества и безопасности консервов).	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 1.6	Практическое занятие 1.6. Гигиеническая оценка качества и безопасности продуктов с повышенной пищевой ценностью, пищевых добавок, специализированной пищевой продукции	Основные параметры гигиенической оценки продуктов с повышенной пищевой ценностью, пищевых добавок, специализированной продукции. Основные законодательные акты.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 1.7	Контрольное занятие по модулю 1	Тестирование. Решение кейс-задач	
	Модуль 2. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям производства и реализации отдельных групп пищевых продуктов		
	Тема 2.1. Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям общественного питания и продовольственной торговли		
Л. 10	Лекция 7. Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям общественного питания	Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям общественного питания. Законодательное регулирование данного вопроса.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 11	Лекция 8.	Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям продо-	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям продовольственной торговли	вольственной торговли. Законодательное регулирование данного вопроса.	
П. 2.1	Практическое занятие 2.1. Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям общественного питания. Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям продовольственной торговли. Хранение и транспортировка пищевых продуктов	Санитарно-эпидемиологические требования к предприятиям общественного питания и продовольственной торговли. Законодательное регулирование данного вопроса.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 2.2	Практическое занятие 2.2. Гигиенические требования к упаковке и маркировке пищевой продукции	Гигиенические требования к упаковке и маркировке пищевой продукции	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 2.3	Практическое занятие 2.3. Санитарно-эпидемиологические требования к разработке и поддержанию процедур, основанных на принципах ХАССП	Гигиенические требования к упаковке и маркировке пищевой продукции	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П 2.4	Контрольное занятие по модулю 2	Тестирование. Решение кейс-задач	
	8 семестр	16 часов - лекции, 44 часа - практические занятия, 48 часов – самостоятельная работа	
	Модуль 3.	Основные принципы организации рационального питания различных групп населения	
	Тема 3.1. Организация рационального питания различных групп населения		
Л 1	Лекция 1. Гигиенические принципы питания детей и подростков	Основные принципы организации питания детей и подростков. Нормы физиологических потребностей для питания детей и подростков.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 2	Лекция 2. Гигиенические принципы питания лиц пожилого и старческого возраста	Основные принципы организации питания лиц пожилого и старческого возраста. Нормы физиологических потребностей лиц пожилого и старческого возраста.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 3	Лекция 3. Гигиенические принципы питания беременных и кормящих женщин	Основные принципы организации питания беременных и кормящих женщин. Нормы физиологических потребностей беременных и кормящих женщин.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Л. 4	Лекция 4. Лечебное и диетическое питание	Основные принципы организации лечебного и диетического питания. Основные диеты.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 5	Лекция 5. Лечебно-профилактическое питание работников, занятых во вредных условиях труда	Основные принципы организации лечебно-профилактического питания работников, занятых во вредных условиях труда. Основные законодательные акты, регулирующие данный вопрос.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 3.1	Практическое занятие 3.1. Основные принципы рационального питания	Понятие о рациональном питании, основные принципы рационального питания. Нормы питания.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 3.2	Практическое занятие 3.2. Организация питания в детских образовательных учреждениях	Основные принципы организации питания детей и подростков. Нормы физиологических потребностей для питания детей и подростков.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 3.3	Практическое занятие 3.3. Организация питания в социальных учреждениях для лиц пожилого и старческого возраста	Основные принципы организации питания лиц пожилого и старческого возраста. Нормы физиологических потребностей лиц пожилого и старческого возраста.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 3.4	Практическое занятие 3.4. Организация лечебного и диетического питания	Основные принципы организации лечебного и диетического питания. Основные диеты.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 3.5	Практическое занятие 3.5. Организация лечебно-профилактического питания	Основные принципы организации лечебно-профилактического питания работников, занятых во вредных условиях труда. Основные законодательные акты, регулирующие данный вопрос.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
	Итоговое занятие по модулю 3	Тестирование. Решение кейс-задач	
2.	Модуль 4. Пищевые отравления		
	Тема 4.1. Пищевые отравления		
Л. 6	Лекция 6. Пищевые отравления микробной природы	Классификация пищевых отравлений. Клиническая картина основных пищевых отравлений микробной природы. Основные микробные агенты, вызывающие отравления микробной природы.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Л. 7	Лекция 7. Пищевые отравления немикробной природы	Классификация пищевых отравлений. Клиническая картина основных пищевых отравлений немикробной природы. Основные пищевые продукты, вызывающие отравления немикробной природы. Основные химические вещества (ксенобиотики) в пищевых продуктах и их влияние на здоровье человека.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 8	Лекция 8. Пестициды и тяжелые металлы в продуктах питания	Классификация пестицидов. Характеристика основных пестицидов и удобрений, применяемые в сельском хозяйстве и их влияние на здоровье человека. Тяжелые металлы в пищевых продуктах и их влияние на здоровье человека.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 4.1	Практическое занятие 4.1 Пищевые отравления микробной природы	Классификация пищевых отравлений. Клиническая картина основных пищевых отравлений микробной природы. Основные микробные агенты, вызывающие отравления микробной природы.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 4.2	Практическое занятие 4.2. Пищевые отравления немикробной природы	Классификация пищевых отравлений. Клиническая картина основных пищевых отравлений немикробной природы. Основные пищевые продукты, вызывающие отравления немикробной природы.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 4.3	Практическое занятие 4.3. Методика расследования пищевых отравлений	Порядок расследования пищевых отравлений. Основные законодательные акты, регулирующие данный вопрос.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 4.4	Практическое занятие 4.4. Химические вещества (ксенобиотики) в пищевых продуктах	Основные химические вещества (ксенобиотики) в пищевых продуктах и их влияние на здоровье человека.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 4.5	Практическое занятие 4.5. Гигиенические проблемы индустриального сельского хозяйства	Влияние индустриализации сельского хозяйства на качество пищевых продуктов и здоровье человека.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
	Итоговое занятие по модулю 4	Тестирование. Решение кейс-задач	
	9 семестр. 22 часа - лекции, 60 часов - практические занятия, 26 часов – самостоятельная работа		
	Модуль 5. Основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области гигиены питания		

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Тема 5.1. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены питания		
Л. 1	Лекция 1. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены питания	Основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области гигиены питания. Основные законодательные акты.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 2	Лекция 2. Принцип ХАССП	Санитарно-эпидемиологические требования к разработке и поддержанию процедур, основанных на принципах ХАССП.	
Л. 3	Лекция 3. Государственный контроль за проектированием, строительством и реконструкцией пищевых предприятий	Основы государственного контроля за проектированием, строительством и реконструкцией пищевых предприятий. Основные законодательные акты.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 4	Лекция 4. Санитарно-эпидемиологические экспертизы в гигиене питания	Основные виды санитарно-эпидемиологических экспертиз в гигиене питания. Законодательное регулирование в этой области.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 5	Лекция 5. Государственное регулирование потребления алкогольной и табачной продукции	Основные проблемы в области государственного регулирования потребления алкогольной и табачной продукции.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 6	Лекция 6. Надзор за применением пищевых добавок	Надзор за применением пищевых добавок.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 7	Лекция 7. Применение наночастиц в продуктах питания и материалах, контактирующих с продуктами	Особенности применения наночастиц в продуктах питания и материалах, контактирующих с продуктами.	
Л. 8	Лекция 8. Мониторинг качества и безопасности пищевых продуктов и здоровья населения (социально-гигиенический мониторинг)	Основы мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов и здоровья населения (социально-гигиенический мониторинг). Законодательное регулирование.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 9	Лекция 9. Методы установления причинно-следственных связей между питанием и здоровьем населения. Основы доказательной медицины в области гигиены питания	Основные методы установления причинно-следственных связей между питанием и здоровьем населения. Основы доказательной медицины в области гигиены питания.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
Л. 10	Лекция 10. Методы гигиенического воспитания в области здорового питания	Основные методы гигиенического воспитания в области здорового питания.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23

№ п/п	Наименование раздела (или темы) Дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Л. 11	Лекция 11. Основы рационального питания населения Российской Федерации	Основы рационального питания населения Российской Федерации, национальные программы РФ.	
П. 5.1	Практическое занятие 1. Формы и методы работы специалистов в области гигиены питания	Формы и методы работы специалистов в области гигиены питания.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.2	Практическое занятие 2. Расследование пищевых отравлений	Методы расследования пищевых отравлений.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.3	Практическое занятие 3. Санитарно-эпидемиологическая экспертиза продуктов питания	Санитарно-эпидемиологическая экспертиза продуктов питания. Санитарно-химические лабораторные исследования в области гигиены питания. Микробиологический контроль за качеством пищевых продуктов и санитарным режимом на пищевых предприятиях. Санитарно-микологический контроль пищевых продуктов.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.4	Практическое занятие 4. Методы отбора проб продуктов питания и смывов	Методы отбора проб продуктов питания и смывов.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.5	Практическое занятие 5. Обследование предприятия общественного питания	Обследование предприятия общественного питания.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.6	Практическое занятие 6. Контроль практических навыков в гигиене питания	Контроль практических навыков в гигиене питания.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.7	Практическое занятие 7. Решение кейс-задач	Решение кейс-задач.	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.8	Практическое занятие 8. Решение кейс-задач	Решение кейс-задач. Контрольное занятие	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-23
П. 5.9	Итоговое занятие по модулю 5	Итоговое тестирование	

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

№ п/п	Наименования
1.	Гигиенические основы рационального питания [Текст] : учеб. пособие для студентов мед.-проф. фак. / Л.М. Фатхутдинова, А.А. Яшенкова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. гигиены, медицины труда. - Казань : КГМУ, 2017. - 138 с.

2.	Гигиенические основы рационального питания [Текст] : тестовые задания / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. гигиены, медицины труда ; [сост. Л. М. Фатхутдинова]. - Казань : КГМУ, 2017. - 58 с.
3.	Гигиена питания: учеб. пособие для студентов медико-профилактического факультета / Л.М. Фатхутдинова, А.В.Абляева. – Казань, КГМУ, 2019. – 278 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ПК 2	ПК 3	ПК 5	ПК 7	ПК 9	ПК 13	ПК 23
1.	Модуль 1. Санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности отдельных групп пищевых продуктов и пищевого сырья.	Лекции	+	+	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+	+	+
2.	Модуль 2. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям производства и реализации отдельных групп	Лекции	+	+	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+	+	+

	пищевых продуктов								
3.	Модуль 3 Основные принципы организации рационального питания различных групп населения.	Лекции	+	+	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+	+	+
4.	Модуль 4 Пищевые отравления	Лекции	+	+	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+	+	+
5.	Модуль 5. Основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области гигиены питания	Лекции	+	+	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
ПК-2	Знать: принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.	эссе	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		реферат	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		собеседование	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		тестирование	менее 70 б.	70-79 б.	80-89 б.	90-100 б.
	Уметь: проводить отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований	ситуационная задача	6 б. - задача решена неверно	7 б. - верен ход решения задачи, но ответ не верен	8 б. - дан ответ, требующий уточнения	9 б. - задача решена верно, 10 б. – задача решена верно, представлены дополнительные сведения
		лабораторная работа	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		расчетно-графическая задача	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
	Владеть: готовностью к использованию современных методов коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	деловая игра	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		проект	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
ПК-3	Знать: современные методы и алгоритмы действий по организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора; классификацию, эпидемиологию, этиологию, патогенез, лабораторную диагностику и профилактику пищевых отравлений;	эссе	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		реферат	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		собеседование	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		тестирование	менее 70 б.	70-79 б.	80-89 б.	90-100 б.
		ситуационная задача	6 б. - задача решена неверно	7 б. - верен ход решения задачи, но ответ неверен	8 б. - дан ответ, требующий уточнения	9 б. - задача решена верно, 10 б. – задача решена верно, представлены дополнительные сведения
	Уметь: организовать проведение санитарно-эпидемиологического надзора; производить основные лабораторные					

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	исследования и измерения;	лабораторная работа	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		расчетно-графическая задача	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	Владеть: знаниями и методами для готовности к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора.	деловая игра	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям не удовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		проект	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям не удовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
ПК-5	Знать: современные методы и алгоритмы действий по организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий;	эссе	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		реферат	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		собеседование	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям не-удовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		тестирование	менее 70 б.	70-79 б.	80-89 б.	90-100 б.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	Уметь: организовать проведение контрольно-надзорных мероприятий;	ситуационная задача	6 б. - задача решена неверно	7 б. - верен ход решения задачи, но ответ неверен	8 б. - дан ответ, требующий уточнения	9 б. - задача решена верно, 10 б. – задача решена верно, представлены дополнительные сведения
		лабораторная работа	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		расчетно-графическая задача	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
	Владеть: знаниями и методами для готовности к организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий.	деловая игра	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		проект	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
ПК-7	Знать: методы изучения фактического питания населения, методы оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.	эссе	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		реферат	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		собеседование	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		тестирование	менее 70 б.	70-79 б.	80-89 б.	90-100 б.
		ситуационная задача	6 б. - задача решена неверно	7 б. - верен ход решения задачи, но ответ неверен	8 б. - дан ответ, требующий уточнения	9 б. - задача решена верно, 10 б. – задача решена верно, представлены дополнительные сведения

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	питания различных групп населения.	лабораторная работа	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		расчетно-графическая задача	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	Владеть: оценкой эффективности предложенных коррекционных программ.	деловая игра	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		проект	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
ПК-9	Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли, на производственных объектах.	эссе	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		реферат	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		собеседование	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		тестирование	менее 70 б.	70-79 б.	80-89 б.	90-100 б.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	Уметь: производить основные физические измерения, работать на медицинской аппаратуре.	ситуационная задача	6 б. - задача решена неверно	7 б. - верен ход решения задачи, но ответ неверен	8 б. - дан ответ, требующий уточнения	9 б. - задача решена верно, 10 б. – задача решена верно, представлены дополнительные сведения
		лабораторная работа	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		расчетно-графическая задача	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
	Владеть: методами санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора и санитарной экспертизы питания.	деловая игра	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		проект	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
ПК-13	Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;	эссе	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		реферат	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		собеседование	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		тестирование	менее 70 б.	70-79 б.	80-89 б.	90-100 б.
		Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, ис- ситуационная задача	6 б. - задача решена неверно	7 б. - верен ход решения задачи, но ответ неверен	8 б. - дан ответ, требующий уточнения	9 б. - задача решена верно, 10 б. – задача решена верно, представлены дополнительные сведения

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	<p>питания и токсикологические, гигиенические и иные виды оценок, проектной документации, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека;</p>	лабораторная работа	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		расчетно-графическая задача	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.	деловая игра	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям не удовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		проект	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям не удовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
ПК-23	Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов;	эссе	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		реферат	6 б. - не знает основных положений по данному вопросу	7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу	8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе; 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе
		собеседование	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
		тестирование	менее 70 б.	70-79 б.	80-89 б.	90-100 б.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
	<p>Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов;</p>	ситуационная задача	6 б. - задача решена неверно	7 б. - верен ход решения задачи, но ответ неверен	8 б. - дан ответ, требующий уточнения	9 б. - задача решена верно, 10 б. – задача решена верно, представлены дополнительные сведения
		лабораторная работа	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		расчетно-графическая задача	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший
	Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.	деловая игра	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут	Результат минимальный	Результат средний	Результат высокий
		проект	6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям не-удовлетворительный	7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный	8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший	9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший. 10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- рефераты,
- эссе,
- собеседование,
- тестирование.

Примеры тем рефератов:

1. Требования к качеству и безопасности пищевых продуктов. Основы технического регулирования.
2. Генетически модифицированные источники пищи (ГМИ пищи).

Критерии оценивания для рефератов:

- 6 б. - не знает основных положений по данному вопросу;
- 7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу;
- 8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения;
- 9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе;
- 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе.

Примеры тем эссе:

1. Методы изучения питания детей и подростков.
2. Ожирение среди детей и подростков как медико-социальная проблема.
3. Сладкие газированные напитки - как уберечь детей?

Критерии оценивания для эссе:

- 6 б. - не знает основных положений по данному вопросу;
- 7 б. - путается в названии основных положений по данному вопросу;
- 8 б. - называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения;
- 9 б. - называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе;
- 10 б. - называет верно основные положения, очень хорошо ориентируется в вопросе.

Примеры вопросов для собеседования:

1. Роль зерновых продуктов в питании населения: место в пирамиде здорового питания, нутриентный состав.
2. Характеристика белка, содержащегося в зерновых культурах.
3. Характеристика углеводов, содержащихся в зерновых культурах.
4. Характеристика жиров, содержащихся в зерновых культурах.
5. Пищевая ценность традиционных продуктов переработки зерна: мука, крупы, макаронные изделия. Продукты переработки зерна с высокой пищевой ценностью.
6. Современные технологии переработки зерна. Пищевая ценность современных зерновых продуктов.
7. Гигиеническая значимость обогащения муки и круп.
8. Пищевая ценность хлеба.
9. Дефекты хлеба.

10. Пищевая ценность сдобных кондитерских изделий.
11. Пищевая ценность орехов, семян, масличных культур.
12. Пищевая ценность бобовых.
13. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна», на какие объекты распространяется.
14. Показатели идентификации зерна.
15. Показатели безопасности зерна, поставляемого на пищевые цели: токсичные элементы, микотоксины, бенз(а)пирен, пестициды, радионуклиды, зараженность вредителями и вредные примеси в зерне.
16. Источники загрязнения зерна токсичными элементами.
17. Микотоксины в зерне как гигиеническая проблема.
18. Вредные примеси в зерне.
19. Оценка (подтверждение) соответствия зерна требованиям ТР ТС.
20. Требования к процессам хранения зерна. Зернохранилища.
21. Требования к процессам транспортировки зерна.
22. Типовая программа лабораторно-инструментальных исследований в рамках производственного контроля для зернохранилища.
23. Типовая программа лабораторно-инструментальных исследований в рамках производственного контроля для хлебокомбината.
24. Отбор проб муки и круп для исследований на соответствие ТР ТС.
25. Зерновые культуры как источники ГМИ пищи.

Критерии оценивания для собеседования:

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

Примеры тестовых вопросов:

1. Какие пищевые вещества являются макронутриентами?
 - 1) **Пищевые вещества, необходимые человеку в количествах, измеряемых граммами, обеспечивают пластические, энергетические и иные потребности организма.**
 - 2) Пищевые вещества, которые содержатся в пище в очень малых количествах, но участвуют в усвоении пищи, регуляции функций, осуществлении процессов роста, адаптации и развития организма
 - 3) Пищевые вещества, которые не синтезируются в организме
 - 4) Пищевые вещества, которые не синтезируются в организме, их дефицит в питании приводит к развитию патологических состояний
 - 5) Вещества пищи с установленным физиологическим действием, присутствуют в ней в миллиграммах и микрограммах
2. Какое растительное масло имеет твёрдую консистенцию при комнатной температуре?
 - 1) Рапсовое
 - 2) Конопляное
 - 3) Арахисовое

- 4) Пальмовое**
3. Каким методом может определяться химический состав готовых блюд?
- 1) По специальным таблицам или базам данных
 - 2) По рецептуре, с учетом входящих в блюдо продуктов, с учетом химического состава продуктов
 - 3) По рецептуре, с учетом входящих в блюдо продуктов, с учетом химического состава продуктов и размера потерь при тепловой обработке
 - 4) По рецептуре, с учетом входящих в блюдо продуктов, с учетом химического состава продуктов, несъедобной части и размера потерь при тепловой обработке**

Критерии оценивания тестового контроля:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов в диапазоне 0-100 баллов:

90-100% - оценка «отлично»,

80-89% - оценка «хорошо»,

70-79% - оценка «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение ситуационной задачи,
- решение расчетно-графической задачи,
- выполнение лабораторной работы.

Пример ситуационной задачи:

При плановом обследовании кафе специалист-эксперт отдела по надзору в гигиене питания территориального Управления Роспотребнадзора установил следующее:

1. Кафе на 100 посадочных мест, работает на сырье.
2. Кафе располагается на собственной огражденной и озелененной по периметру территории, на которой выделены три зоны:
 - зона для посетителей, на которой в летнее время размещаются дополнительные столы на открытом воздухе,
 - хозяйственный двор,
 - стоянка для индивидуального транспорта.
3. На расстоянии 1000 метров от кафе находится промышленное предприятие.
4. На расстоянии 25 метров от помещений кафе на площадке с цементным покрытием установлены контейнеры для мусора и пищевых отходов. Размер площадки превышает площадь основания контейнеров на 1 метр во все стороны.
5. Помещения столовой спроектированы с соблюдением принципа поточности производственного процесса, потока посетителей и персонала.
6. Кафе подключено к городскому водопроводу и канализации. Производственные и моечные ванны присоединяются к канализации с воздушным разрывом в 20 мм от верха приемной воронки. В цехах, кроме дефростера, устроены трапы с уклоном пола к ним.
7. Измерение показателей микроклимата показало, что температура воздуха в обеденных залах и раздаточной равна 20°C, при относительной влажности 75% и скорости движения 0,3 м/с. В овощном цехе температура, относительная влажность и скорость движения воздуха составили 23°C, 80% и 0,5 м/с, соответственно.
8. В холодном цехе предусмотрен специальный кран на высоте 0.5 м от пола для забора воды, предназначенной для мытья полов в коридорах и бытовых помещениях.

9. В момент обследования производился прием поступивших пищевых продуктов: охлажденного мяса, которое штабелем складывали в холодильной камере, куриных, утиных и гусиных яиц, соленых грибов от частного заготовителя, свежий рыбы.
10. Порционные куски рыбы и изделия из рыбного фарша жарились на разогретом жире до готовности в течение 10 минут.
11. В момент проверки происходило приготовление рулетов из мякоти свиных голов, предназначенных для реализации в качестве буфетной продукции.
12. В реализации находились салаты и паштеты, оставшиеся с предшествующего дня.
13. Персонал столовой обеспечен достаточным количеством санитарной одежды.
14. В зале для посетителей замечен кот.

Критерии оценивания ситуационной задачи:

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работ на аудиторном занятии или в дистанционном курсе, правильность выполнения заданий.

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – задача решена неверно.

7 б. – верен ход решения задачи, но ответ не верен.

8 б. – дан ответ, требующий уточнения.

9 б. – задача решена верно.

10 б. - задача решена верно, представлены дополнительные сведения.

Пример лабораторной работы:

1. Лабораторная работа по изучению качества молока.
2. Лабораторная работа по изучению качества мяса.

Критерии оценивания лабораторной работы:

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям.

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено неправильно, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – работа выполняется с подсказками и помощью, в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено неправильно, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет умеренную активность, задание выполняет правильно, но с небольшой подсказкой, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет очень высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

Пример расчетно-графической задачи:

Проанализируйте 2-недельное меню школьного питания на предмет соответствия требованиям СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» и ТР ТС «О безопасности пищевой продукции». Укажите основные недостатки и предложите свои рекомендации.

Критерии оценивания расчетно-графической задачи:

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям.

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено неправильно, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – работа выполняется с подсказками и помощью, в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено неправильно, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет умеренную активность, задание выполняет правильно, но с небольшой подсказкой, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет очень высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- анализ выполнения индивидуального практического задания.

Пример деловой игры:

1. Организация лечебного диетического питания в стационаре с собственным пищеблоком.

Критерии оценивания деловой игры:

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

Пример проекта:

1. Обследование предприятия общественного питания.

Критерии оценивания для проекта:

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

Лекции

Оценивается посещаемость, активность, умение выделить главную мысль. Диапазон баллов – 0-1 б: 0 б. – отсутствовал на лекции, 1 б. – присутствовал на лекции.

Практические задания (рефераты, эссе, собеседование, тестирование, ситуационные задачи, лабораторные работы, расчетно-графические задания, деловые игры, проекты)

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории (в дистанционном курсе), правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям.

Методика проведения промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «Гигиена питания». Семестр А

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты текущего контроля успеваемости в течение семестра и применяется рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Рейтинг для зачета по дисциплине «Гигиена питания» в семестре А рассчитывается с учетом следующих показателей:

- посещаемость лекций и практических занятий,
- средняя текущая оценка в диапазоне 6-10 баллов,
- оценка за Модули 1-2 в диапазоне 0-100 баллов (среднее значение).

Критерии оценки зачета:

Оценка выставляется в диапазоне 0-100 баллов:

Рейтинг 70-100 б. - зачтено,

Рейтинг менее 70 б. – не зачтено.

Контроль по Модулю 1. Санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности отдельных групп пищевых продуктов и пищевого сырья

Порядок прохождения контроля:

- Тестирование (50 вопросов в течение 40 минут). На дистанционном курсе представлен тренировочный вариант теста (202 тестовых задания).
- Решение ситуационной задачи.
- Демонстрация практического навыка.

Процедура оценивания:

Компьютерный тест: определяется % правильно выполненных заданий, 100% соответствует 40 баллам.

Критерии оценивания ситуационной задачи: определяется соответствие эталону ответа, 100% соответствует 40 баллам.

Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе

Критерии оценивания практических навыков: определяется % правильно выполненных пунктов чек-листа, 100% соответствует 20 баллам.

Расчет общей оценки: вклад тестового задания составляет 40% (100 баллов = 40 баллам), вклад кейса – 40% (100 баллов = 40 баллам), вклад практического навыка – 20% (100 баллов = 20 баллам).

Порог прохождения контроля по модулю – 70 баллов и выше.

Контроль по Модулю 2. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям производства и реализации отдельных групп пищевых продуктов

Порядок прохождения контроля:

- Тестирование (30 вопросов в течение 20 минут).
- Решение ситуационной задачи.
- Демонстрация практического навыка.

Процедура оценивания:

Компьютерный тест: определяется % правильно выполненных заданий, 100% соответствует 40 баллам.

Критерии оценивания ситуационной задачи: определяется соответствие эталону ответа, 100% соответствует 40 баллам.

Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе

Критерии оценивания практических навыков: определяется % правильно выполненных пунктов чек-листа, 100% соответствует 20 баллам.

Расчет общей оценки: вклад тестового задания составляет 40% (100 баллов = 40 баллам), вклад кейса – 40% (100 баллов = 40 баллов), вклад практического навыка – 20% (100 баллов = 20 баллов).

Порог прохождения контроля по модулю – 70 баллов и выше.

Методика проведения промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «Гигиена питания». Семестр В

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты текущего контроля успеваемости в течение семестра и применяется рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Рейтинг для зачета по дисциплине «Гигиена питания» в семестре В рассчитывается с учетом следующих показателей:

- посещаемость лекций и практических занятий,
- средняя текущая оценка в диапазоне 6-10 баллов,
- оценка за Модули 3-4 в диапазоне 0-100 баллов (среднее значение).

Критерии оценки зачета:

Оценка выставляется в диапазоне 0-100 баллов:

Рейтинг 70-100 б. - зачтено,

Рейтинг менее 70 б. – не зачтено.

Контроль по Модулю 3. Основные принципы организации рационального питания различных групп населения

Порядок прохождения контроля: Решение ситуационной задачи.

Процедура оценивания:

Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе

Порог прохождения контроля по модулю – 70 баллов и выше.

Контроль по Модулю 4. Пищевые отравления

Порядок прохождения контроля: тестирование (50 вопросов в течение 40 минут, база данных включает 220 вопросов). Для самостоятельной подготовки к прохождению теста можно воспользоваться тренировочным тестированием в рамках дистанционного курса.

Процедура оценивания:

Компьютерный тест: определяется % правильно выполненных заданий, 100% соответствует 100 баллам. **Порог прохождения контроля по модулю – 70 баллов и выше.**

Методика проведения промежуточной аттестации (экзамен) по дисциплине «Гигиена питания». Семестр С

Экзамен состоит из нескольких разделов:

- компьютерное тестирование (50 вопросов – 40 минут),
- 2 теоретических структурированных вопроса (письменный ответ – 30 минут на 1 вопрос, по 5 подвопросов, 0-4 балла за каждый подвопрос: 0 – ответ неверный или отсутствует, 1 – в ответе имеется много неточностей, 2 – в ответе имеются неточности, 3 – ответ верный, есть отдельные неточности, 4 – ответ верный, но не полный, 5 – ответ верный),
- 1 ситуационная задача (письменный ответ – 30 минут, оценивание по эталону ответа),
- практические навыки (оценивание по чек-листам – 10 минут).

Итоговая оценка: 0-20 баллов за тестирование + 0-60 баллов за письменный ответ (за каждый вопрос / ситуационную задачу можно набрать до 20 баллов) + 0-20 баллов за практические навыки.

Необходимо набрать не менее 70 баллов.

Банк тестовых вопросов, примеры кейс-задач и чек-листы по практическим навыкам приведены в дистанционном курсе «Гигиена питания. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в гигиене питания» в разделе «Материалы для переходного экзамена».

Критерии оценивания тестового контроля: Студенту будет предъявлено 50 вопросов. Время теста - до 40 минут. Количество возможных попыток - 1. Порог прохождения теста отсутствует; за тест можно получить от 0 до 20 баллов.

Критерии оценивания структурированного письменного задания: каждый подвопрос оценивается по шкале 0-5 б.: 0 – ответ неверный или отсутствует, 1 – в ответе имеется много неточностей, 2 – в ответе имеются неточности, 3 – ответ верный, есть отдельные неточности, 4 – ответ верный, но не полный, 5 – ответ верный. Максимальная оценка за ответ – 20 баллов.

Критерии оценивания ситуационной задачи: каждый подвопрос оценивается по шкале 0-5 б.: 0 – ответ неверный или отсутствует, 1 – в ответе имеется много неточностей, 2 – в ответе имеются неточности, 3 – ответ верный, есть отдельные неточности, 4 – ответ верный, но не полный, 5 – ответ верный. Максимальная оценка за ответ – 20 баллов.

Критерии оценивания практических навыков: определяется % правильно выполненных пунктов чек-листа, 100% соответствует 20 баллам.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Королев А.А. Гигиена питания – М.: Издательский центр «Академия», 2014. – 544с.	100

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Питание человека (основы нутрициологии) [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов / А. Н. Мартинчик, И. В. Маев, А. Б. Петухов; Под ред. А. Н. Мартинчика. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 572 с.	101
2	Нормальная физиология (под ред. Б.И.Ткаченко, 2014). Консультант студента. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428610.html .	ЭБС «Консультант студента»
3	Биохимия (под ред. Е.С.Северина, 2015). Консультант студента. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433126.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Витамины, макро- и микроэлементы. Ребров В.Г., Громова О.А. 2008. - 960 с. БД Консультант врача. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408148.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Вопросы питания [Текст] : научно-практический журнал. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 1932 - . - Выходит раз в два месяца. - ISSN 0042-8833
2.	Гигиена и санитария [Текст] : рецензируемый научно-практический журнал. - Москва : Медицина, 1922 - . - Выходит раз в два месяца. - ISSN 0016-9900

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс.
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>

5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
7. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека <http://rospotrebnadzor.ru/>
8. Сайт ФБУЗ ИМЦ «Экспертиза» Роспотребнадзора <http://www.crc.ru/>
9. Сайт ФБУЗ «Российский регистр потенциально опасных химических и биологических веществ» Роспотребнадзора <http://www.rpohv.ru/>
10. Сайт ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» <http://fbuz16.ru/>
11. Информационно-аналитическая система. База данных «Химический состав продуктов, используемых в Российской Федерации». www.ion.ru (НИИ питания)
12. Рацион питания населения России. Росстат, 2013
http://www.gks.ru/free_doc/new_site/food1/survey0/index.html

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

В ходе изучения дисциплины обучающиеся узнают, из чего состоит еда и как составлять рационы, которые помогут сохранить здоровье и высокую активность различных групп населения, научатся проводить санитарно-эпидемиологическую экспертизу продуктов питания, расследовать и предупреждать пищевые отравления, проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы и контрольно-надзорные мероприятия.

Полученные знания можно будет применить, работая врачом по гигиене питания, гигиеническому воспитанию, врачом по гигиене детей и подростков в образовательных учреждениях, врачом по гигиене труда или общей гигиене в составе служб охраны труда предприятий. Если обучающийся выберет для себя работу в структурах Роспотребнадзора, в функции будут входить контроль соблюдения норм рационального питания различных групп населения, а также санитарно-эпидемиологическая экспертиза в области гигиены питания.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно или на дистанционном курсе. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Требования к лабораторным работам. Целью данного типа заданий является овладение навыками лабораторных исследований. Работы выполняются в аудитории, результаты фиксируются в рабочей тетради. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс «Гигиенические основы рационального питания» в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Гигиена питания	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аудитории, оборудованные для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный, выход в Интернет. 2. Лабораторная посуда и оборудование: <ul style="list-style-type: none"> - мерные цилиндры объемом 100 и 150 мл; - фарфоровая ступка; - часовое стекло; - стеклянные палочки; - конические колбы объемом 50, 100 и 300 мл; - фильтровальная бумага; - весы с разновесом; - воронки стеклянные; - микробюретки; - бюретки объемом 25 мл. - стаканы химические объемом 250-500 мл; - пипетки; - вата; - нож; - плитка электрическая; - водяная баня. 3. Реактивы. 	г. Казань, ул. Буллерова, дом 49 А, 4 этаж.
-----------------	--	---

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Код и наименование специальности: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: гигиены, медицины труда

Курс: 4,5

Семестр: семестр 8, 9, А

Лекции 46 час.

Практические занятия 136 час.

Самостоятельная работа 106 час.

Экзамен А семестр, 36 час.

Всего 324 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 9

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Старший преподаватель кафедры
гигиены, медицины труда _____ Титова С.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гигиены, медицины труда «_____» _____ 2020 года протокол №_____.

Заведующая кафедрой _____ Фатхутдинова Л.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Медико-профилактическое дело «__»_____2020 года (протокол №_____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Старший преподаватель Титова С.А.

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

Цель освоения дисциплины – приобретение знаний, умений и практических навыков, позволяющих будущему специалисту заниматься разработкой комплекса профилактических, оздоровительных мероприятий и санитарно-гигиенических рекомендаций, обеспечивающих благоприятные условия воспитания и обучения, способствующие формированию, сохранению и укреплению здоровья детей и подростков.

Задачи освоения дисциплины:

1. Изучение принципов и методов организации и проведения государственного санитарного надзора по разделу гигиены детей и подростков;
2. Изучение методов оценки состояния здоровья и его мониторинга, проведения оздоровительных мероприятий среди детского и подросткового континентов;
3. Изучение методов организации и проведения предупредительного государственного санитарного надзора за проектированием и строительством учреждений для детей и подростков,
4. Изучение методов организации и проведения предупредительного государственного санитарного надзора за выпуском товаров для детей и предметов детского обихода;
5. Изучение принципов и методов осуществления санитарно-гигиенического надзора и контроля за условиями воспитания и обучения детей и подростков;
6. Разработка медико-профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детского и подросткового населения.

Студент в ходе изучения дисциплины «гигиена детей и подростков» должен овладеть следующими **профессиональными компетенциями**:

ПК-3 - способностью и готовностью к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

В результате освоения ПК-3 студент должен:

– **Знать:** теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение детского населения;

– **Уметь:** организовать проведение санитарно-эпидемиологического надзора; производить основные лабораторные исследования и измерения;

Владеть: знаниями и методами для готовности к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора.

- ПК-5 - способностью и готовностью к участию в предупреждении, обнаружении, пресечении нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания и (или) устранению последствий таких нарушений.

В результате освоения ПК-5 студент должен:

– **Знать:** современные методы и алгоритмы действий по организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий;

– **Уметь:** организовать проведение контрольно-надзорных мероприятий;

– **Владеть:** знаниями и методами для готовности к организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий.

- ПК-7 - способностью и готовностью к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания

различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.

В результате освоения ПК-7 студент должен:

Знать: методы изучения фактического питания детей и подростков, методы оптимизации и коррекции питания детей и подростков, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.

Уметь: оценивать состояние фактического питания детей и подростков, разрабатывать комплексные программы по оптимизации и коррекции питания детей и подростков.

Владеть: оценкой эффективности предложенных коррекционных программ.

- ПК-9 - способностью и готовностью к проведению санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений, производства и реализации продуктов питания, дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования.

В результате освоения ПК-9 студент должен:

Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в учреждениях для детей и подростков (дошкольные и общеобразовательные учреждения, учреждения начального профессионального образования, детские оздоровительные учреждения).

Уметь: производить основные физические измерения, работать на медицинской аппаратуре.

Владеть: методами санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора и экспертизы.

- ПК-12 - способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров.

В результате освоения ПК-12 студент должен:

Знать: закономерности роста и развития детей и подростков; возрастные анатомо-физиологические особенности детей и подростков; факторы, формирующие здоровье ребенка; особенности развития патологии у детей; способы изучения физического развития; возрастную периодизацию, критерии определения биологического возраста, его значение в гигиеническом нормировании; основные понятия о физиологической сущности утомления, усталости, причины снижения работоспособности и факторы ее повышения; методы исследования функционального состояния организма.

Уметь: проводить соматометрические измерения, работать на медицинской аппаратуре; оценивать физическое развитие детей и подростков стандартными методиками; оценивать показатели физического развития детского организма

Владеть: методикой антропометрических измерений; методами исследования физического развития ребенка; методами изучения и оценки физического развития индивидуума и детского коллектива в целом методами оценки функционального состояния организма и методикой анализа состояния здоровья детского и подросткового населения с разработкой практических мероприятий по его улучшению

- ПК-13 - способностью и готовностью к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний и оценки послед-

ствий возникновений и распространений таких заболеваний (отравлений), к оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных и инструментальных.

В результате освоения ПК-13 студент должен:

Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков;

Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и токсикологические, гигиенические и иные виды оценок, проектной документации, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на детей и подростков;

Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на детей и подростков, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.

- ПК-16 способностью и готовностью к планированию и проведению гигиенического воспитания и обучения детей, подростков, их родителей и персонала дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования

В результате освоения ПК-16 студент должен:

Знать: основные закономерности развития организма и психики детей и подростков; факторы риска развития нездорового образа жизни; принципы организации и содержание профилактических мероприятий по предупреждению нездорового образа жизни; требования к организации и содержанию образовательных и оздоровительных организаций для детей и подростков; правила личной гигиены.

Уметь: самостоятельно пользуясь учебной, научной и справочной литературой, подготовить учебную программу по здоровому образу жизни для школьников, родителей и обслуживающего персонала и реализовать её.

Владеть: методами разработки программ по обучению здоровому образу жизни учащихся, их родителей и обслуживающего персонала дошкольных образовательных и оздоровительных учреждений для детей и подростков.

- ПК-23 - способностью и готовностью к осуществлению санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов.

В результате освоения ПК-23 студент должен:

Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов;

Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных учреждений для детей и подростков;

Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на детей и подростков, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Гигиена детей и подростков» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Гигиена детей и подростков» являются анатомия человека, патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, микробиология, общая гигиена, педиатрия.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, социально-гигиенический мониторинг, гигиеническое воспитание и обучение, технологии государственного санитарно-эпидемиологического надзора и контроля, донозологическая диагностика.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета: охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета:

население,

среда обитания человека,

физические и юридические лица,

совокупность средств и технологий, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины 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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 9 зачетных единиц (ЗЕТ), 324 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
324	46	136	106

Экзамен – 36 часов.

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся, и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	8 семестр	72	10	32	30	
1.1	Модуль 1. Введение в дисциплину. Гигиена детей и подростков ее развитие и современность. Формирование здоровья детской популяции.	32	6	16	10	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач
1.2	Модуль 2. Гигиена питания детей и подростков	40	4	16	20	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач
2.	9 семестр	108	16	44	48	
2.1	Модуль 3. Гигиена среды развития, воспитания и обучения детей.	74	12	32	30	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач
2.2	Модуль 4. Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков. Гигиеническое обучение и воспитание.	34	4	12	18	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач

3.	А семестр	108	20	60	28	
2.2	Модуль 4. Гигиена образовательной деятельности. Двигательная активность и гигиена физического воспитания	54	12	30	12	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач
3.1	Модуль 5. Гигиена трудового воспитания и обучения и профессиональное образование учащихся.	26	4	12	10	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач
3.3	Модуль 7. Правовые и законодательные основы деятельности специалистов по гигиене детей и подростков.	28	4	18	6	Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач
4.	Экзамен	36				Собеседование; тестирование; решение ситуационных задач

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	8 семестр	Лекции – 10 часов, практические занятия – 32 часа, самостоятельная работа – 30 часов	
	Модуль 1 Введение в дисциплину. Гигиена детей и подростков ее развитие и современность. Формирование здоровья детской популяции		
1	Тема 1.1 Предмет и содержание гигиены детей и подростков как самостоятельная научная дисциплина. Пути ее развития		
	Лекция 8.1. ГДиП как научная дисциплина и практическая отрасль здравоохранения	Гигиена детей и подростков – ее определение как возрастной гигиенической науки, цели и задачи. Вопросы охраны здоровья детей и подростков в	ПК5, ПК9, ПК12, ПК16

	<p>ния. История ГДиП как научной и учебной дисциплины.</p> <p>Основные закономерности роста и развития растущего организма. Анатомо-физиологические особенности детского организма, их учет в гигиене детей и подростков.</p> <p>Практическое занятие. Основные закономерности роста и развития детей и подростков.</p>	<p>законодательствах о здравоохранении. Основные проблемы гигиены детей и подростков. Гигиена детей и подростков как практическая отрасль здравоохранения. История развития гигиены детей и подростков.</p> <p>Основные закономерности роста и развития детей и их гигиеническое значение. Возрастная периодизация. Акселерация, децелерация, гипотезы о причинах.</p> <p>Основные закономерности роста и развития детей и их гигиеническое значение.</p>	
2	Тема 1.2. Физическое развитие ребенка как основной показатель здоровья растущего организма.		
	Лекция 8.2 Физическое развитие детей и подростков как показатель здоровья и санитарного благополучия региона.	Физическое развитие, методы исследования и оценки. Влияние социально-экономических экологических и природных факторов на физическое развитие и состояние здоровья детской популяции.	ПК9, ПК12
	Практическое занятие. Физическое развитие ребенка как основной показатель здоровья растущего организма.	Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.	ПК9, ПК12
3	Тема 1.3. Здоровье детей и подростков, факторы его формирующие. Основные показатели и методы их изучения		
	Лекция 8.3. Современные особенности состояния здоровья детей и подростков. Факторы его формирующие.	Показатели состояния здоровья, методы и принципы изучения, анализа оценки, прогнозирования. Инвалидность детского населения. Заболеваемость детского населения, возрастные особенности. Понятие о группах здоровья. Особенности формирования заболеваний у детей. Социальные аспекты здоровья детей. Группы риска, методология оценки риска в развитии патологии среди детского населения. Социально-гигиенический мониторинг за здоровьем детского населения.	ПК3, ПК5, ПК9 ПК12, ПК16
	Практическое занятие. Здоровье детей и подростков, факторы его формирующие. Основные показатели и методы их изучения.	Оценка состояния здоровья, методы и принципы изучения, прогнозирования. Инвалидность детского населения. Заболеваемость детского населения, возрастные особенности. Понятие о группах здоровья.	ПК3, ПК5, ПК9 ПК12
	Модуль 2 Гигиена питания детей и подростков		
4	Тема 2.1. Гигиенические основы питания детей и подростков		
	Лекция 8.4. Гигиенические основы питания детей и подростков.	Особенности обмена веществ и энергии растущего организма и роль гигиенически рационального питания. Значение белкового, солевого и витаминного компонентов в детском питании. Роль продуктов животного и растительного происхождения в питании детей и подростков. Ксенобиотики в продуктах детского питания. Роль сбалансированного питания в формировании тканей и обмена веществ.	ПК7, ПК9
	Особенности питания детей и подростков в различных типах детских учреждений.	Организация питания в детских дошкольных, школах, круглосуточного пребывания, спортивных, для детей с отклонениями в здоровье. Питание в летних оздоровительных учреждениях. Медицинский контроль за питанием в детских учреждениях.	ПК5, ПК7, ПК9

	Практическое занятие. Гигиенические основы питания детей и подростков.	Питание детей. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии.	ПК7, ПК9
5	Тема 2.2. Особенности питания детей и подростков в различных типах детских учреждений.		
	Практическое занятие. Особенности питания детей и подростков в различных типах детских учреждений.	Методы гигиенической оценки качества питания в детских организованных коллективах.	ПК5, ПК7, ПК9
6	Тема 2.3. Принципы составления меню для детей и подростков в организованных детских коллективах.		
	Лекция 8.5. Принципы составления меню для детей и подростков в организованных детских коллективах.	Особенности составления меню-раскладок для детских дошкольных учреждений, школ, учреждений начального профессионального обучения с учетом возрастных групп и сезонов года. Компоненты традиционного питания детского населения.	ПК5, ПК7, ПК9
	Практическое занятие. Принципы составления меню для детей и подростков в организованных детских коллективах.	Составление меню-раскладок для детских дошкольных учреждений, школ, учреждений начального профессионального обучения с учетом возрастных групп и сезонов года	ПК5, ПК7, ПК9
	9 семестр	Лекции – 16 часов, практические занятия – 44 часа, самостоятельная работа – 48 часов	
Модуль 3 Гигиена среды развития, воспитания и обучения детей.			
7	Тема 3.1. Основы проектирования, строительства, реконструкции и эксплуатации детских учреждений		
	Лекция 9.1. Основы проектирования, строительства, реконструкции и эксплуатации детских учреждений.	Гигиенические требования и нормативы санитарно-эпидемиологической безопасности к размещению и функциональному зонированию участка. Гигиенические принципы проектирования основных типов учреждений для детей и подростков (дошкольные и общеобразовательные учреждения, учреждения начального профессионального образования, детские оздоровительные учреждения). Гигиенические требования к участку, зданию, санитарно-техническому обеспечению и оборудованию, помещениям.	ПК9, ПК13, ПК23
	Практическое занятие. Основы проектирования, строительства, реконструкции и эксплуатации детских учреждений.	Особенности проектирования и строительства учреждений для детей и подростков в различных климатических зонах. Организация санитарно-эпидемиологического надзора за проектированием, строительством, реконструкцией, перепрофилированием учреждений; за использованием строительных и отделочных материалов.	ПК6, ПК13, ПК23
8	Тема 3.2. Гигиенические требования к микроклимату и освещенности в детских учреждениях		
	Лекция 9.2. Гигиенические требования к микроклимату и освещенности в детских учреждениях.	Воздушно-тепловой режим в детских и подростковых учреждениях. Гигиенические нормы воздухообмена в различных помещениях для детей и подростков. Естественная и искусственная вентиляция, отопительные устройства, применяемые в детских учреждениях. Световой режим в детских учреждениях. Гигиенические требования к освещению помещений в детских и подростковых учреждениях. Характеристика естественного и искусственного освещения различных помещений в учреждениях для детей и подростков.	ПК5, ПК9, ПК13
	Практическое занятие. Гигиенические требования к микроклимату и освещенности в детских учреждениях.	Алгоритм комплексного обследования детского образовательного учреждения и составить экспертное и санитарно-эпидемиологическое заключение, разработать комплекс мероприятий, обеспечивающих благоприятные условия для воспитательно-образовательного процесса и оздоровительной работы с детьми.	ПК5, ПК9, ПК13
9	Тема 3.3. Гигиенические требования к детской одежде, обуви и предметам детского обихода.		
	Лекция 9.3. Гигиенические	Гигиенические требования, предъявляемые к мате-	ПК5, ПК13

	требования к детской одежде, обуви и предметам детского обихода	риалам, применяемым для изготовления детской одежды. Гигиенические показатели, характеризующие ткани. Детская одежда по сезонам года. Детская одежда для переходного периода года для дошкольников и школьников. Форменная детская одежда и ее гигиеническая оценка (с учетом климатических поясов).	
	Практическое занятие. Гигиенические требования к детской одежде, обуви и предметам детского обихода.	Гигиенические требования к детской обуви. Анатомо-физиологические особенности детской стопы. Гигиенические требования к материалам, используемым для изготовления детской обуви. Гигиенический контроль и надзор за производством и реализацией предметов детского обихода.	ПК5, ПК13
10	Тема 3.4. Гигиенические требования к детским игрушкам, книгам, учебникам и учебным пособиям.		
	Лекция 9.4. Гигиенические требования к детским игрушкам, книгам, учебникам и учебным пособиям	Гигиенические требования к детским игрушкам (играм), регламентирующие документы, методы лабораторно-инструментального контроля. Гигиенические требования к полимерным материалам, применяемым для их изготовления.	ПК5, ПК13
	Практическое занятие. Гигиенические требования к детским игрушкам, книгам, учебникам и учебным пособиям.	Алгоритм сертификации игрушек.	ПК5, ПК13
11	Тема 3.5. Актуальные вопросы школьной гигиены.		
	Лекция 9.5. Актуальные вопросы школьной гигиены.	Гигиенические аспекты формирования «школьных болезней».	ПК3, ПК5, ПК7, ПК9, ПК12, ПК16
12	Тема 3.6. Формирование рабочей позы ребенка в условиях внутришкольной среды.		
	Лекция 9.6. Формирование рабочей позы ребенка в условиях внутришкольной среды. Гигиенические требования к ученической мебели, оборудованию и их размещению. Классификация мебели ученической для детей и подростков.	Физиологические основы правильного положения тела при различных видах занятий. Гониометрические показатели при оценке правильности рабочей позы учащегося. Гигиенические требования к ученической мебели, оборудованию и их размещению. Классификация мебели ученической для детей и подростков. Методика санитарно-эпидемиологической экспертизы учебной мебели: маркировка, расстановка мебели, оценка рабочей позы учащегося, рассаживания. Гигиенические требования к учебному оборудованию. Методика проведения маркировки и подбора мебели для учащихся общеобразовательных школ. Методы оценки расстановки мебели и оборудования, оценки посадки детей. Нормативные документы, используемые при гигиенической оценке учебной мебели в общеобразовательных учреждениях.	ПК 9, ПК13
	Практическое занятие. Актуальные вопросы школьной гигиены. Формирование рабочей позы ребенка в условиях внутришкольной среды. Зачет.	«Школьные болезни». Оценка состояния здоровья детских коллективов. Алгоритм комплексного санитарно-гигиенического обследования школьной мебели и схем рассаживания в общеобразовательных учреждениях. Методика составления экспертного санитарно-эпидемиологического заключения. Зачет.	ПК3, ПК5, ПК7, ПК9, ПК12, ПК13, ПК16
	Модуль 4 Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков. Гигиеническое обучение и воспитание.		
13	Тема 4.1. Формирование здорового образа жизни.		
	Лекция 9.7. Формирование здорового образа жизни.	Здоровый образ жизни и его роль в сохранении здоровья детей и подростков. Факторы, формирующие мотивацию к здоровому образу жизни в различные возрастные периоды у детей и подростков. Современные педагогические технологии формирования навыков здорового образа жизни у подрастающего поколения. Профилактика алкоголизма,	ПК3, ПК5, ПК9, ПК12, ПК16

		наркомании, токсикомании, никотинизма – социальные и гигиенические аспекты.	
	Практическое занятие. Формирование здорового образа жизни.	Здоровый образ жизни и его роль в сохранении здоровья детей и подростков. Факторы, формирующие мотивацию к здоровому образу жизни в различные возрастные периоды у детей и подростков.	ПК3, ПК5, ПК9, ПК12, ПК16
14	Тема 4.2. Основы гигиенического воспитания детей и подростков		
	Лекция 9.8. Основы гигиенического воспитания детей и подростков.	Содержание и формы работы по гигиеническому воспитанию. Личная гигиена детей и подростков. Гигиенические основы полового воспитания. Планирование и организация работы по гигиеническому обучению и воспитанию. Алгоритм обследования организации гигиенического обучения и воспитания детей в различных образовательных учреждениях.	ПК5, ПК12, ПК16
	Практическое занятие. Основы гигиенического воспитания детей и подростков.	Методические основы подготовки и проведения занятий по гигиеническому обучению	ПК5, ПК12, ПК16
	А семестр	Лекции – 18 часов, практические занятия – 48 часов, самостоятельная работа – 33 часа	
	Модуль 5 Гигиена образовательной деятельности. Двигательная активность и гигиена физического воспитания		
14	Тема 5.1. Физиологические основы деятельности детей и подростков. Режим дня.		
	Лекция А.1. Физиологические основы деятельности детей и подростков. Режим дня.	Возрастная хронобиология. Сон, его физиологическая сущность и значение для развития детского организма. Гигиеническое значение формирования динамического стереотипа. Основы построения режима дня. Виды режимов дня. Особенности режима дня у детей с отклонениями здоровья.	ПК5, ПК16
	Практическое занятие. Физиологические основы деятельности детей и подростков. Режим дня.	Оценка режима дня с учетом возрастной периодизации.	ПК5, ПК16
15	Тема 5.2. Морфо-функциональная готовность ребенка к систематическому обучению		
	Лекция А.2. Морфо-функциональная готовность ребенка к систематическому обучению.	Физиологические основы деятельности детей. Возрастные закономерности развития высшей нервной деятельности детей и подростков как физиологическая основа гигиенического регламента педагогического процесса. Гигиенические основы подготовки детей к школе. Понятие школьной зрелости методы определения. Утомление и переутомление, возрастные особенности.	ПК5, ПК12, ПК13
	Практическое занятие. Морфо-функциональная готовность ребенка к систематическому обучению.	Методы гигиенической оценки организации и условий проведения педагогического процесса.	ПК5, ПК12, ПК13, ПК16
16	Тема 5.3. Гигиенические принципы организации учебного процесса в различных образовательных учреждениях		
	Лекция А.3. Гигиенические принципы организации учебного процесса в различных образовательных учреждениях.	Периодичность умственной работоспособности в течение суток и недели, годовая динамика. Гигиенические принципы организации учебного процесса в различных образовательных учреждениях с учетом возраста детей. Гигиенические критерии построения учебного дня, недели, года. Основные факторы внутришкольной среды и их влияние на здоровье детей. Гигиенические требования к условиям обучения детей с отклонениями в здоровье.	ПК5, ПК12, ПК16
	Практическое занятие. Гигиенические принципы организации учебного процесса в различных образовательных учреждениях.	Гигиенические принципы организации учебного процесса в различных образовательных учреждениях с учетом возраста детей.	ПК5, ПК12, ПК16
17	Тема 5.4. Гигиенические требования к ВДТ и ТСО		

	Лекция А.4. Гигиенические требования к ВДТ и ТСО	Гигиенические аспекты внедрения инновационных технологии в учебно-воспитательный процесс в образовательных учреждениях. Гигиенические требования к ВДТ и ТСО	ПК13
	Практическое занятие. Гигиенические требования к ВДТ и ТСО	Гигиенические основы компьютерного обучения, использования аудио-визуальных технических средств обучения.	ПК13
18	Тема 5.5. Закаливание, его сущность и методы. Физиолого-гигиенические принципы организации физического воспитания детей и подростков.		
	Лекция А.5. Закаливание. Его сущность и методы. Физиолого-гигиенические принципы организации физического воспитания детей и подростков.	Закаливание как средство физического воспитания. Физиологическая сущность и основные принципы закаливания. Физкультурные занятия, их продолжительность и комплексы по возрастным группам и группам здоровья дошкольников. Возрастные особенности моторного развития и возможности формирования двигательных навыков и координации движений у детей и подростков. Роль физического воспитания в формировании здоровья детей и подростков. Основные принципы физического воспитания, формирование двигательных навыков, гиперкинезии. Профилактика гиподинамии. Гигиеническое нормирование двигательной активности. Средства и формы физического воспитания в зависимости от возраста, состояния здоровья.	ПК5, ПК9, ПК12, ПК16
	Практическое занятие. Закаливание. Его сущность и методы. Физиолого-гигиенические принципы организации физического воспитания детей и подростков.	Методы гигиенической оценки организации физического воспитания, физической подготовленности, суточной двигательной активности детей и подростков. Врачебный и гигиенический контроль за физическим воспитанием и закаливанием.	ПК5, ПК9, ПК12, ПК16
19	Тема 5.6. Гигиенические вопросы организации летней оздоровительной работы в детских и подростковых коллективах		
	Лекция А.6. Гигиенические вопросы организации летней оздоровительной работы в детских и подростковых коллективах.	Гигиенические основы организации летней оздоровительной работы среди детей и подростков. Типы оздоровительных учреждений для детей различного возраста. Медицинское обеспечение вывозимых детских контингентов.	ПК5, ПК9, ПК13, ПК16
	Практическое занятие. Гигиенические вопросы организации летней оздоровительной работы в детских и подростковых коллективах. Зачет.	Учет эффективности летней оздоровительной работы среди детей и подростков. Зачет.	ПК5, ПК9, ПК13
	Модуль 6 Гигиена трудового воспитания и обучения и профессиональное образование учащихся.		
20	Тема 6.1. Физиолого-гигиенические принципы организации трудового обучения детей и подростков		
	Лекция А.7. Физиолого-гигиенические принципы организации трудового обучения детей и подростков	Влияние труда на формирование растущего организма ребенка. Особенности развития функциональных систем организма ребенка в различные возрастные периоды обеспечивающих трудовую деятельность. Физиолого-гигиенические основы трудового воспитания. Гигиенические требования и контроль за трудовым обучением. Влияние различных факторов производственной среды на организм подростка. Адаптация организма подростка к неблагоприятным факторам внешней среды. Вопросы нормирования. Вопросы техники безопасности. Профилактика травматизма в мастерских и на производстве. Законодательство по охране труда подростков. Гигиенические принципы организации учебно-производственного режима в УНПО	ПК5, ПК9, ПК12
	Практическое занятие. Фи-	Гигиенические требования и контроль за трудовым	ПК5, ПК9, ПК12

	зиолого-гигиенические принципы организации трудового обучения детей и подростков	обучением. Влияние различных факторов производственной среды на организм подростка. Адаптация организма подростка к неблагоприятным факторам внешней среды. Вопросы нормирования. Вопросы техники безопасности.	
21	Тема 6.2. Принципы и методы	врачебно-профессиональной консультации и ориентации подростков	
	Лекция А.8. Принципы и методы врачебно-профессиональной консультации и ориентации подростков.	Организация и проведение врачебного освидетельствования подростков с целью профессиональной консультации и ориентации.	ПК12, ПК13
	Практическое занятие. Принципы и методы врачебно-профессиональной консультации и ориентации подростков.	Физиологические критерии профессиональной пригодности подростков. Врачебно-профессионально-консультативное заключение, его формы и содержание	ПК12, ПК13

	Модуль 7 Правовые и законодательные основы деятельности специалистов по гигиене детей и подростков		
22	Тема 7.1. Правовые основы надзора и контроля за условиями обучения и воспитания детей и подростков. Законодательная база охраны здоровья детей и подростков. Содержание и организация работы отдела по надзору за условиями обучения и воспитания ТУ Роспотребнадзора.		
	Лекция А.9. Правовые основы надзора и контроля за условиями обучения и воспитания детей и подростков. Законодательная база охраны здоровья детей и подростков. Содержание и организация работы отдела по надзору за условиями обучения и воспитания Управления Роспотребнадзора.	Нормативно-правовая основа надзора и контроля за условиями обучения и воспитания детей и подростков. Основные направления работы, планирование и отчетность. Эффективность, результативность и оперативная активность. Социально-гигиенический мониторинг (СГМ) состояния здоровья детей и подростков). Задачи, функции и общие принципы организации надзора за условиями воспитания и обучения. Организация работы подразделений управления Роспотребнадзора по надзору за условиями воспитания и обучения. Планирование деятельности по надзору за условиями воспитания и обучения. Основные задачи ФГУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в области контроля за условиями обучения и воспитания детей и подростков.	ПК3, ПК5, ПК9, ПК12, ПК13, ПК23
	Практическое занятие. Правовые основы надзора и контроля за условиями обучения и воспитания детей и подростков. Законодательная база охраны здоровья детей и подростков. Содержание и организация работы отдела по надзору за условиями обучения и воспитания Управления Роспотребнадзора.	Изучение требований к ведению документации с учетом современных правовых требований при осуществлении надзора и контроля за условиями жизни, воспитания, обучения, производства, реализации и использования предметов обихода детей и подростков.). Методика определения причинно-следственных связей состояния здоровья детского населения с факторами окружающей природной и социальной среды (оценка динамики состояния здоровья детского населения по результатам СГМ; сравнение состояния здоровья детского населения (города, района) с контрольными значениями). Методические основы обоснования основных направлений комплексной программы по сохранению и укреплению здоровья детского населения	ПК3, ПК5, ПК9, ПК12, ПК13, ПК23

23	Тема 7.2. Организация работы специалистов ФГУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в области контроля за условиями обучения и воспитания детей и подростков		
	Практическое занятие. Организация работы специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в области контроля за условиями обучения и воспитания детей и подростков.	Планирование и отчетность. Эффективность, результативность и оперативная активность.	ПК3, ПК5, ПК9, ПК13, ПК23
24	Тема 7.3. Основные принципы лечебно-профилактической и социальной помощи детям и подросткам. Работа врача-гигиениста в образовательных учреждениях.		
	Лекция А.10. Основные принципы лечебно-профилактической и социальной помощи детям и подросткам. Работа врача-гигиениста в образовательных учреждениях.	Основные принципы лечебно-профилактической помощи детям и подросткам. Организация медицинского наблюдения за состоянием здоровья детей и подростков (периодические осмотры, диспансеризация, скрининг-тесты) Методические подходы к организации оздоровительной работы среди детей и подростков при различной патологии (в рамках оздоровительных и образовательных учреждений). Содержание и методы работы врача образовательного учреждения. Лечебно-профилактическая помощь детям с отклонениями в состоянии здоровья и больным.	ПК3, ПК9, ПК12
	Практическое занятие. Основные принципы лечебно-профилактической и социальной помощи детям и подросткам. Работа врача-гигиениста в образовательных учреждениях. Зачет.	Нормативные документы по гигиеническим требованиям к содержанию помещений образовательного учреждения и гигиенические правила учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях разного типа. СанПиН для общеобразовательных школ. Должностные обязанности врача-гигиениста образовательного учреждения. Зачет	ПК3, ПК9, ПК12

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

№ п/п	Наименования
1.	Сборник кроссвордов по гигиене детей и подростков [Электронный ресурс] : рабочая тетрадь № 1 для практ. занятий студентов мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. гигиены, мед. труда, 2014. - 31 с.
2.	Сборник кроссвордов по гигиене детей и подростков [Электронный ресурс] : рабочая тетрадь № 2 для практ. занятий студентов мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. гигиены, мед. труда, 2014. - 19 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ПК 3	ПК 5	ПК 7	ПК 9	ПК 12	ПК 13	ПК 16	ПК 23
1.	Модуль 1. Введение в дисциплину. Гигиена детей и подростков, ее развитие и современность. Формирование здоровья детской популяции.	Лекции	+	+		+	+		+	
		Практические занятия	+	+		+	+			
2.	Модуль 2 Гигиена питания детей и подростков.	Лекции		+	+	+				
		Практические занятия		+	+	+				
3.	Модуль 3. Гигиена среды развития, воспитания и обучения детей.	Лекции	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Модуль 4. Основы формирования здорового образа жизни детей и подростков. Гигиеническое обучение и воспитание.	Лекции	+	+		+	+		+	
		Практические занятия	+	+		+	+		+	
5.	Модуль 5 Гигиена образовательной деятельности. Двигательная	Лекции		+		+	+	+	+	
		Практические занятия		+		+	+	+	+	

	активность и гигиена физического воспитания.									
6.	Модуль 6. Гигиена трудового воспитания и обучения. Профессиональное образование учащихся.	Лекции		+		+	+	+		
		Практические занятия		+		+	+	+		
7.	Модуль 7. Правовые и законодательные основы деятельности специалистов по гигиене детей и подростков.	Лекции	+	+		+	+	+		+
		Практические занятия	+	+		+	+	+		+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-3	Знать: теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение детского населения;	Собеседование, тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: организовать проведение санитарно-эпидемиологического надзора; производить основные лабораторные исследования и измерения;	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: знаниями и методами для готовности к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5	Знать: современные методы и алгоритмы действий по организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий;	Собеседование, тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: организовать проведение контрольно-надзорных мероприятий;	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно
	Владеть: знаниями и методами для готовности к организации и проведению контрольно-надзорных мероприятий.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно
ПК-7	Знать: методы изучения фактического питания детей и подростков, методы оптимизации и коррекции питания детей и подростков, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки.	Собеседование, тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: оценивать состояние фактического питания детей и подростков, разрабатывать комплексные программы по оптимизации и коррекции питания детей и подростков.	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: оценкой эффективности предложенных коррекционных программ.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-9	Знать: цели, задачи, содержание и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в учреждениях для детей и подростков (дошкольные и общеобразовательные учреждения, учреждения начального профессионального образования, детские оздоровительные учреждения).	Собеседование, тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: производить основные физические измерения, работать на медицинской аппаратуре.	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: методами санитарно-гигиенического контроля, проведения санитарно-гигиенического надзора и санитарной экспертизы.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-12	Знать: закономерности роста и развития детей и подростков; возрастные анатомо-физиологические особенности детей и подростков; факторы, формирующие здоровье ребенка; особенности развития патологии у детей; способы изучения физического развития; возрастную периодизацию, критерии определения биологического возраста, его значение в гигиеническом нормировании; основные понятия о физиологической сущности утомления, усталости, причины снижения работоспособности и факторы ее повышения; методы исследования функционального состояния организма.	Собеседование, тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
	Уметь: проводить соматометрические измерения, работать на медицинской аппаратуре; оценивать физическое развитие детей и подростков стандартными методиками; оценивать показатели физического развития детского организма	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: методикой антропометрических измерений; методами исследования физического развития ребенка; методами изучения и оценки физического развития индивидуума и детского коллектива в целом методами оценки функционального состояния организма и методикой анализа состояния здоровья детского и подросткового населения с разработкой практических мероприятий по его улучшению	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-13	Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков	Собеседование, Тестирование.	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и токсикологические, гигиенические и иные виды оценок, проектной документации, объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на детей и подростков	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-16	Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на детей и подростков, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно
	Знать: основные закономерности развития организма и психики детей и подростков; факторы риска развития нездорового образа жизни; принципы организации и содержание профилактических мероприятий по предупреждению нездорового образа жизни; требования к организации и содержанию образовательных и оздоровительных организаций для детей и подростков; правила личной гигиены.	Собеседование, Тестирование.	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
	Уметь: самостоятельно пользуясь учебной, научной и справочной литературой, подготовить учебную программу по здоровому образу жизни для школьников, родителей и обслуживающего персонала и реализовать её.	Решение ситуационных задач;	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: методами разработки программ по обучению здоровому образу жизни учащихся, их родителей и обслуживающего персонала дошкольных образовательных и оздоровительных учреждений для детей и подростков.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно
ПК-23	Знать: законы и основные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов;	Собеседование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
	Уметь: проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы проектной документации и материалов по отводу земельных участков под строительство различных объектов для детей и подростков	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: методами установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на детей и подростков, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты;
- индивидуальное собеседование.

Пример тестового контроля:

Задания на выбор одного или нескольких правильных ответов.

При выполнении задания такого типа необходимо привести буквы пунктов, в которых изложены правильные ответы.

Сдвоенные уроки разрешены:

- а) в начальных классах для уроков рисования, труда;*
- б) в начальных классах для уроков физкультуры целевого назначения (плавание, лыжи);*
- в) для учащихся 5-9 классов по основным предметам;*
- г) для учащихся 5-9 классов для уроков физкультуры целевого назначения (плавание, лыжи), технологии;*
- д) для учащихся 10-11 классов по основным предметам.*

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов в диапазоне 0-100 баллов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Пример вопросов для индивидуального собеседования:

Критерии биологического возраста детей и подростков, его значение в ГДиП.

Гигиенические требования к игрушкам.

Осуществление принципа групповой изоляции в здании детского учреждения и на земельном участке.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ на поставленный вопрос представлен в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые позиции, правильно подобрана нормативная документация.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ на поставленный вопрос представлен в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые моменты рассмотрены частично, нормативная документация подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые аспекты рассмотрены частично, нормативная документация подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые аспекты, нормативная документация подобрана неправильно.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач

Пример:

Задания на установление соответствия элементов одного столбца элементам другого. При выполнении задания такого типа необходимо привести номера элементов первого столбца и соответствующие им буквы элементов второго столбца.

Какие приборы и инструменты используются для оценки нормируемых показателей учебных изданий? Установите соответствие:

Измерительный прибор

1. Издательский прозрачный шаблон
2. Лупа
3. Линейка
4. Денситометр отражения

Показатель

- А. Кегль шрифта
- Б. Оптическая плотность элементов изображения
- В. Увеличение интерлиньяжа
- Г. Длина строки
- Д. Емкость шрифта

Ответ: 1 А, В, Г, Д; 2А; 3 Г; 4Б;

Задания на установление правильной последовательности предложенных пунктов.

При выполнении задания такого типа необходимо привести номера пунктов теста в той последовательности, в которой производятся действия или прослеживается закономерность.

Действия при разработке стандартов физического развития. Установите правильную последовательность:

- [1] оценка репрезентативности совокупности;
- [2] оценка распределения признаков в совокупности;
- [3] выбор метода статистической обработки;
- [4] разработка стандартов физического развития;
- [5] формирование однородной совокупности.

Ответ: 5, 1, 2, 3, 4

Задания открытой формы, когда необходимо дописать ответ в виде нескольких слов или цифр.

Пример:

Основным гигиеническим принципом проектирования детских дошкольных учреждений является _____

Ответ: принцип групповой изоляции.

Критерии оценки:

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

– ситуационные задачи, в которых даются задания на принятие решения в нестандартной ситуации, когда специалист должен владеть знаниями по методикам исследований, примерами из научной литературы, практическим опытом, чтобы принять правильное решение из различных альтернатив, предлагаемых в задачах (оценка от 0 до 100 баллов).

Ситуационная задача.

Компьютерный класс для студентов 2-3 курсов в высшем учебном заведении имеет площадь 60 м², высоту потолка - 3 м. В зале работают 15 компьютеров, из которых 7 не имеют сертификатов соответствия. Компьютеры в классе размещены вдоль боковых стен помещения, что приводит к перекрестному облучению рабочих мест. Расстояния между рабочими столами 1 м, расстояние между боковыми поверхностями видеомониторов 1 м, рабочие места не изолированы друг от друга, высота рабочих столов 600 мм. Экраны мониторов находятся на расстоянии 50 см от глаз. Продолжительность урока – 2 час.

Естественное освещение осуществляется через окна, ориентированные на юго-восток. КЕО составляет 0,8%.

Искусственное освещение обеспечивается люминесцентными лампами. Освещенность на поверхности столов составляет 150 ЛК. Температура в помещении после первого часа работы 25, относительная влажность 25%, в помещении отсутствует вентиляционная система.

После оборудования компьютерного класса измерения электрического и магнитного полей не проводилось.

(Нормативные документы: СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях", СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы», СНиП 23-05-95 «Естественное и искусственное освещение».)

ЗАДАНИЕ

А. Дайте гигиеническое заключение по условиям работы студентов.

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1-Основные требования к рабочему месту оператора при работе на компьютере.

2-Какое негативное действие могут оказывать электромагнитные поля компьютера на здоровье пользователя.

3-Перечислите требования к компьютерному классу.

4-Перечислите факторы, отрицательно влияющие на организм школьников при работе на компьютере.

5-Назовите допустимую продолжительность работы с компьютером для студентов и школьников.

6-Каким требованиям должен отвечать микроклимат компьютерного класса?

7-Какие требования предъявляются к естественному и искусственному освещению в классе?

8-Перечислите негативное воздействие сухого воздуха на здоровье человека.

9-Что необходимо сделать для улучшения микроклимата и условий освещения в классе?

Критерии оценки:

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории не активен, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – в аудитории не активен, работа выполняется с подсказками и помощью, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории проявляет умеренную активность, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории проявляет очень высокую активность, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная нормативная документация.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, нормативная документация подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, нормативная документация подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, нормативная документация подобрана неправильно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

Лекции

Оценивается посещаемость, активность, умение выделить главную мысль.

Диапазон баллов – 0-1 б: 0 б. – отсутствовал на лекции, 1 б. – присутствовал на лекции.

Практические задания (собеседование, ситуационные задачи, лабораторные работы, практические задания в рамках дистанционного курса)

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории (в дистанционном курсе), правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям.

Диапазон баллов – 6-10 б:

6 б. – в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено неправильно, уровень подготовки к занятиям неудовлетворительный.

7 б. – работа выполняется с подсказками и помощью, в аудитории (в рамках дистанционного курса) не активен, задание выполнено не правильно, уровень подготовки к занятиям удовлетворительный.

8 б. – работа выполняется с небольшими подсказками, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет умеренную активность, задание выполняет правильно, но с небольшой подсказкой, уровень подготовки к занятиям хороший.

9 б. – работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

10 б. - работа выполняется без подсказок, в аудитории (в рамках дистанционного курса) проявляет очень высокую активность, задание выполняет верно без подсказок, уровень подготовки к занятиям очень хороший.

Тестовый контроль.

Промежуточный тестовый контроль (контроль по отдельным модулям) - диапазон баллов – 0-100 б. Проходной балл по тесту составляет 70 баллов – если студент набирает менее 70 баллов, то тест не засчитывается.

Итоговый тестовый контроль - диапазон баллов – 0-100 б. Проходной балл по тесту составляет 70 баллов – если студент набирает менее 70 баллов, то тест не засчитывается.

Промежуточная аттестация – экзамен

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

В рамках балльно-рейтинговой системы учитывается посещаемость лекций и практических занятий, текущая оценка (средняя оценка за задания и промежуточные тесты на дистанционном курсе), оценка за модули, итоговый тест, экзаменационная оценка.

Экзамен состоит из нескольких этапов:

1.Предварительное тестирование (30 вопросов, в течение 30 минут).

2.Практические навыки (1 вопрос, 30 минут на подготовку и 10 минут на демонстрацию навыков).

3. Устный ответ (2 теоретических структурированных вопроса, 1 ситуационная задача, на подготовку отводится 1 час).

Итоговая оценка: 0-20 баллов за тестирование + 0-60 баллов за письменный ответ (за каждый вопрос можно набрать до 20 баллов) + 0-20 баллов за практическую часть.

Необходимо набрать не менее 49 баллов.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс] : учебник / Кучма В.Р. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. –	ЭБС «Консультант студента»

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434987.html	
2	Гигиена детей и подростков. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.Р. Кучмы. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422373.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник. / В.Р. Кучма. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 480 с. : ил. – ISBN: 978-5- 9704-1430-9	253
2	Гигиена детей и подростков: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Проф. В.Р. Кучмы. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 560 с. – ISBN:978-5-9704-1382-1.	153

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Здравоохранение Российской Федерации»
2.	Журнал «Гигиена и санитария»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студен-

том. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно или на дистанционном курсе. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Требования к лабораторным работам. Целью данного типа заданий является овладение навыками лабораторных исследований. Работы выполняются в аудитории, результаты фиксируются в рабочей тетради. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Гигиена детей и подростков	1. Аудитории, оборудованные для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный, выход в Интернет. 2. Оснащение инструменты и оборудования для проведения антропометрических методов исследования (антропометр, динамометр, весы, ростометр) приборы для оценки утомления и уровня работоспособности (выполнение корректурной пробы, устный счет, таблицы Платонова, исследование слухомоторной и зрительно-моторной реакции)	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 4 этаж., комната 409
----------------------------	---	--

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М.Мухарямова

« _____ » _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Код и наименование специальности: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Кафедра: эпидемиологии и доказательной медицины

Курс: 4, 5, 6

Семестр: 8, 9, А, В

Лекции 84 час.

Семинарские занятия 236 час.

Самостоятельная работа 220 час.

Экзамен – семестр В - 36 час.

Всего 576 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ)16

2020год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Зав. кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины, профессор, д.м.н.	Хасанова Г.Р.
Доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н.	Назарова О.А.
Доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н.	Хакимов Н.М.
Ассистент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н.	Аглиуллина С.Т.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и доказательной медицины «10» июня 2020 года протокол № 16.

Зав. кафедрой эпидемиологии
и доказательной медицины, профессор, д.м.н. Хасанова Г.Р.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки) «___» _____ 2020 года (протокол № _____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ Тафеева Е.А.

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

Цель освоения дисциплины (модуля):

овладение компетенциями по выявлению причин возникновения и распространения болезней среди населения и обоснованию, с использованием принципов доказательной медицины, решений по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, необходимых при осуществлении будущей профессиональной деятельности в учреждениях Роспотребнадзора и лечебно-профилактических учреждениях.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

- обучение студентов ориентированию в базовых теоретических положениях эпидемиологии, применению их с учетом современных особенностей заболеваемости населения, в том числе в ЛПУ;
- развитие у студентов компетенций устанавливать причинно-следственные связи и выявлять факторы риска;
- обучение студентов самостоятельно приобретать с помощью информационных технологий и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе данные доказательной медицины;
- формирование компетенций принимать решения в ситуациях риска;
- формирование компетенций, по самостоятельной оценке, результатов своей деятельности;
- привитие навыков самостоятельности, в том числе в сфере проведения научных исследований;
- обучение студентов организации проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий по результатам эпидемиологической диагностики;
- подготовка выпускников к практическому выполнению функциональных обязанностей в специальных формированиях здравоохранения и учреждениях медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
- обучение студентов осуществлению надзорных функций за ЛПУ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные:

ПК-2- способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения.

В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:

Знать:

- звенья эпидемического процесса;
- особенности организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса;
- проявления эпидемического процесса;
- определение эпидемического очага;
- факторы эпидемического процесса;
- содержание отдельных групп противоэпидемических мероприятий;
- плановую и экстренную иммунопрофилактику.

Уметь:

- объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития;
- собрать эпидемиологический анамнез;
- выявить причины (факторы риска) развития болезней;

- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;
- осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний;
- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины);
- осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных;
- эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных;
- пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья.

Владеть:

- планировать и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия.

ПК-3 - способность и готовность к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать:

- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней;
- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения;
- учение о здоровом образе жизни.

Уметь:

- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды;
- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.

Владеть:

- проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;
- организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации.

ПК-6- способность и готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций.

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать:

- требования, предъявляемые к санитарно-эпидемиологической разведке;
- определение военной эпидемиологии и ее задачи;
- особенности этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время;
- особенности развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время;
- пути заноса инфекции в войска и факторы, влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время;
- определение понятий катастрофа и чрезвычайная ситуация.

Уметь:

- оценивать санитарные потери при возникновении эпидемий инфекционных заболеваний в очаге катастроф;
- характеризовать очаги инфекционных заболеваний в районах катастроф.

Владеть:

- методикой и критериями оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их действий;

- методикой и критериями оценки чрезвычайных ситуаций техногенного, природного, экологического характера;
- эпидемиологической оценкой последствий катастроф;
- общей схемой принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения.

ПК-8- способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям.

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать:

- определение понятия «эпидемический очаг»;
- типы эпидемических очагов;
- нормативные и инструктивно-методические документы, инструкции, приказы, регламентирующие проведение противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах.

Уметь:

- оценивать практическое значение эпидемического очага как места пребывания источника возбудителя инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя;
- выявлять факторы, определяющие границы эпидемического очага, длительность его существования.

Владеть:

- методикой предэпидемической диагностики;
- основными направлениями в использовании результатов эпидемиологического надзора;
- методикой эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний.

ПК-9- способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений, производства и реализации продуктов питания, дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования.

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

Знать:

- определение понятия «госпитальные инфекции»;
- эпидемиологическую, экономическую и социальную значимость госпитальных инфекций;
- потенциальную роль медицинских работников в распространении госпитальных инфекций;
- проявления эпидемического процесса госпитальных инфекций;
- значение, организацию, структуру, содержание деятельности ЦСО.

Уметь:

- оценивать своевременность и полноту лечебно-диагностические мероприятия болезней различным механизмом передачи;
- осуществлять контроль стерилизации;
- организовывать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при госпитальных инфекциях;
- контролировать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим ЛПУ в профилактике госпитальных инфекций;
- осуществлять профилактику госпитальных инфекций среди медицинских работников;
- контролировать деkontаминацию рук в профилактике госпитальных инфекций;
- организовывать применение антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек в

профилактике госпитальных инфекций.

Владеть:

- профилактикой ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В среди медицинского персонала при риске парентерального инфицирования;
- методикой предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (после дезинфекции);
- основными видами деятельности, пользования правами и обязанностями госпитальных эпидемиологов;
- методикой организации изоляционно-ограничительных мероприятий;
- эпидемиологическим надзором за госпитальными инфекциями;
- особенностями эпидемиологического надзора в ЛПУ различного профиля.

ПК-20- способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения ПК–20 обучающийся должен:

Знать:

- эпидемиологию и профилактику особо опасных инфекционных заболеваний, которые могут возникнуть среди населения;
- принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.

Уметь:

- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей;
- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении.

Владеть:

- проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;
- организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации.

ПК-25- способность и готовность к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени.

В результате освоения ПК–25 обучающийся должен:

Знать:

- дизайн и основы организации эпидемиологических исследований;
- характерные черты (особенности проведения) эпидемиологических исследований;
- принципиальную схему организации исследования, его основные этапы, их содержание.

Уметь:

- информационно обеспечивать эпидемиологические исследования, полноту и достоверность информации как критерии ее качества;
- анализировать проявления заболеваемости как особенности распределения частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков - нозоформы, времени, места (территории) возникновения (регистрации) заболевания, индивидуальных признаков больных (признаков «лица»);
- определять «фоновые» (базовые) показатели уровня и структуры заболеваемости и использовать их для выявления резких изменений в проявлениях заболеваемости;
- анализировать социально-экономическую значимость инфекционных болезней, методы её определения и оценки.

Владеть:

- методикой оперативного и ретроспективного анализа.

ПК-26- способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения.

В результате освоения ПК–26 обучающийся должен:

Знать:

- отличие эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений;
- основные принципы доказательной медицины;
- требования к составлению систематических обзоров;
- определение метаанализа.

Уметь:

- широко применять эпидемиологический подход при изучении заболеваний;
- выявлять и оценивать факторы риска.

Владеть:

- эпидемиологической интерпретацией выводов о наличии (отсутствии) существенных различий показателей заболеваемости;
- методами доказательной медицины.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Эпидемиология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Эпидемиология» являются: информатика, медицинская информатика и статистика; микробиология, вирусология, иммунология; общественное здоровье и здравоохранение; общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг; военная гигиена; радиационная гигиена; гигиена питания; коммунальная гигиена; гигиена детей и подростков; гигиена труда.

Дисциплина «Эпидемиология» является основополагающей для получения квалификации «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии» по специальности «Медико-профилактическое дело». Особенностью дисциплины «Эпидемиология» является интеграция знаний, умений и навыков, полученных при изучении других дисциплин, при формировании профессиональных компетенций дисциплины.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются: население, среда обитания человека, физические и юридические лица, совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. 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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 16 зачетных единиц, 576 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа			Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	Контроль (экзамен)	
576	84	236	36	220

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практич занятия		
1	Раздел 1. Основы доказательной медицины.	38	8	15	15	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи
1.1	Статистические показатели, используемые для измерения заболеваемости населения. Описательные исследования	12	2	5	5	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи
1.2	Аналитические исследования	12	2	5	5	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи
1.3	Базы данных. Поиск доказательной информации	14	4	5	5	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи
2	Раздел 2. Общая эпидемиология	70	8	29	33	Собеседование, тестирование, устные сообщения, ситуационные задачи
2.1	Учение об эпидемическом процессе. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	20	2	10	8	Собеседование, тестирование, устные сообщения, ситуационные задачи
2.2	Дезинфекция. Большая и малая дезинфекционная аппаратура	12	2	5	5	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи
2.3	Дезинсекция. Дератизация.	13	-	5	8	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи
2.4	Иммунопрофилактика, содержание и организация	12,5	2	4,5	6	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи
2.5	Средства иммунопрофилактики, безопасность иммунопрофилактики	12,5	2	4,5	6	Собеседование, тестирование, устные сообщения, ситуационные задачи
3	Раздел 3. Частная эпидемиология. Антропонозы	100	16	42	42	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
3.1	Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи	14	2	6	6	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
3.2	Антропонозы с аэрозольным механизмом	36	6	18	12	Тестирование, собеседование, устные

	передачи					сообщения, решение ситуационных задач
3.3	Антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи	20	2	6	12	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
3.4	Антропонозы с контактным механизмом передачи	30	6	12	12	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
4	Раздел 4. Частная эпидемиология. Зоонозы и сапронозы	52	12	18	22	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
4.1	Эпидемиология и профилактика зоонозов	16	4	6	6	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
4.2	Бешенство. Столбняк	20	4	6	10	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
4.3	Эпидемиология и профилактика сапронозов (сиб.язва, листериоз, легионеллез, мелиоидоз, синегнойная инфекция, микозы)	16	4	6	6	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
5	Раздел 5. Эпидемиология паразитарных болезней	67	2	30	35	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
5.1	Эпидемиология протозоозов	15	2	6	7	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
5.2	Биогельминтозы	13	-	6	7	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
5.3	Геогельминтозы, контактные гельминтозы	13	-	6	7	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
5.4	Трансмиссивные гельминтозы. Завозные паразитарные болезни (лейшманиозы, шистосомозы, стронгилоидозы и др.)	13	-	6	7	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
5.5	Чесотка. Педикулез	13	-	6	7	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
6	Раздел 6. Оперативный эпид.анализ. Обследование очагов.	67	8	30	29	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
6.1	Оперативный эпид.анализ. Показания и алгоритм обследования очагов с одним случаем. Эпид.обследование очагов кишечных инфекций.	19	6	6	7	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
6.2	Эпид.обследование очагов инфекций дыхательных путей	13	-	6	7	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
6.3	Оперативный эпид.анализ. Показания и алгоритм обследования очагов с множественными случаями. Алгоритм расследования вспышек.	35	2	18	15	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
7	Раздел 7. ИСМП	45	12	18	15	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
7.1	Эпидемиологические особенности ИСМП. Эпидемиологический надзор за ИСМП. Инфекционный контроль в мед.организациях	17	6	6	5	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
7.2	Профилактические и противоэпидемиологические мероприятия при ИСМП	15	4	6	5	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
7.3	Организация дезинфекции и стерилизации в мед.организациях. Работа ЦСО	13	2	6	5	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
8	Раздел 8. Ретроспективный эпидемиологический анализ	54	4	36	14	Тестирование, собеседование, устное сообщение
9	Раздел 9. Военная эпидемиология и ЧС	47	14	18	15	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
9.1	Трансмиссивные зоонозы (чума, туляремия и др.)	17	4	6	5	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
9.2	Санитарная охрана территории РФ. Вирусные геморрагические лихорадки (крымская, омская, Денге, Марбург и др.)	15	4	6	5	Тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
9.3	Организация противоэпидемических мероприятий при ЧС. Военная эпидемиология	17	6	6	5	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Экзамен	36				
	ВСЕГО:	576	84	236	220	

4.2.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
МОДУЛЬ 1			
1	Раздел 1 ОСНОВЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ		ПК-2, ПК-25, ПК-26
1.1	Статистические показатели, используемые для измерения заболеваемости населения. Описательные исследования		ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Эпидемиология представляет собой древнейшую медицинскую науку. Основоположником эпидемиологии считается Гиппократ. В истории эпидемиологии прослеживается борьба двух теорий: миазматической и контагионистической. Сторонники миазматической теории придерживались концепции о том, что причиной «заразных болезней» является вдыхание миазмов (вредных испарений). Сторонники контагионистической теории считали, что причиной заболеваний являются мельчайшие частички – живые организмы (Contagiumvivae). Спор продолжался несколько столетий. Окончательная победа контагионистической теории стала возможной после открытия микроскопа.</p> <p>История становления эпидемиологии включает добактериологический период, бактериологический и современный. открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии.</p> <p>Впервые курс эпидемиологии при Казанском медицинском институте организован в 1932 г. при кафедре инфекционных болезней. В течение первых 10 лет его существования лекции читал заведующий кафедрой инфекционных болезней профессор В.А. Вольтер. Кафедра эпидемиологии стала самостоятельно функционировать в 1938 году. Первым заведующим кафедрой эпидемиологии был избран кандидат медицинских наук В.И.Попов.</p> <p>Современная эпидемиология – это наука, изучающая закономерности возникновения и распространения любых патологических состояний среди людей и разрабатывающая меры борьбы и профилактики (методы контроля болезней).</p> <p>Задачи эпидемиологии: Изучение естественного течения заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> • Изучение распространенности заболевания в популяции • Определение тенденций заболеваемости • Установление причин болезней • Разработка рекомендаций по профилактике и борьбе с данной болезнью • Оценка эффективности методов профилактики и лечения • Формулирование прогноза распространения изучаемой болезни <p>Эпидемиологический метод (анализ) – это совокупность приемов, предназначенных для изучения причин и условий возникновения и распространения любых патологических состояний, и состояний здоровья в популяции людей.</p> <p>Установление причинно-следственных взаимосвязей между явлениями, связанными со здоровьем человека на популяционном уровне – одна из основных задач эпидемиологии.</p> <p>Критерии причинности Хилла: эффект воздействия, сила взаимосвязи, постоянство, в разных популяциях, при различных обстоятельствах, специфичность, последовательность (во времени), биологический градиент, больше воздействие – больше эффект, биологическое правдоподобие, согласованность, наличие экспериментального доказательства, наличие аналогий.</p> <p>Современная эпидемиология включает следующие разделы: инфекционная, неинфекционная эпидемиология и клиническая эпидемиология.</p> <p>Доказательная медицина – это добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора тактики ведения конкретного больного. Основана на том, что каждое решение в медицине должно основываться на строго доказанных научных фактах. Термин «доказательная медицина» впервые был предложен в 1990 г. группой ученых из университета МакМастер (Торонто, Канада). Основа ДМ – эпидемиологический метод получения и анализа данных.</p> <p>Современная эпидемиология тесно связана с другими науками – медицинскими и немедицинскими (например, философией, математикой). Эпидемиология является диагностической дисциплиной отечественного здравоохранения.</p>	ПК-26
	Содержание темы практических занятий	<p>Понятие об описательном исследовании. Виды описательных исследований. Виды эпидемиологических данных. Способы расчета показателей, определяемых в описательных исследованиях (заболеваемость, распространенность, плотность инцидентности)</p>	ПК-2, ПК-25, ПК-26
1.2	Аналитические исследования		ПК-2, ПК-25, ПК-26

	Содержание лекционного курса	<p>Все эпидемиологические методы подразделяются на описательные и аналитические. Описательные методы – это совокупность приемов, обеспечивающих сбор, обработку и интерпретацию данных о распространенности заболеваний и факторов риска в популяции во времени, в пространстве, в группах населения.</p> <p>Описательные методы помогают сформировать гипотезу исследования, отслеживать тенденции, являются основой для аналитической эпидемиологии.</p> <p>Основные показатели описательной эпидемиологии: заболеваемость (инцидентность) – показатель, характеризующий число новых случаев болезни (явления), распространенность (превалентность) – показатель, характеризующий общее количество существующих случаев.</p> <p>Аналитическая эпидемиология – это комплекс приемов, методов и подходов, направленных на оценку гипотез о причинах и условиях возникновения заболеваний (других исходов)</p> <p>Задачи аналитических исследований: измерение эффекта воздействия фактора, оценка силы связи, проверка причинности выявленных ассоциаций.</p> <p>Аналитические исследования могут быть продольными и срезовыми.</p> <p>Срезовые исследования: как правило, самые недорогие и самые быстрые, нет проблемы потери участников, распространенность фактора риска оценивается одновременно с распространенностью исхода, не всегда имеет смысл, невозможна оценка временных взаимосвязей, могут проводиться серии срезовых исследований</p> <p>Корреляционные исследования - оценка взаимосвязи количественных или качественных порядковых данных. Коэффициент корреляции показывает, в какой мере изменение значения одной переменной сопровождается изменением значения другой переменной в конкретной популяции. Мера – коэффициент корреляции r.</p> <p>Диапазон значений от -1 до +1. 0 означает отсутствие взаимосвязи. Положительные значения – прямая взаимосвязь, отрицательные – обратная.</p> <p>Недостатком корреляционных исследований является то, что они не позволяют оценить направление воздействия.</p> <p>Для этого проводят когортные исследования и исследования типа «случай-контроль».</p> <p>Для анализа данных в когортном исследовании и исследовании типа «случай-контроль» используются четырехпольные таблицы с подсчетом показателей относительного риска (только в когортных исследованиях) и отношения шансов.</p> <p>Общие принципы организации проведения клинических испытаний: контролируемость, рандомизированность, обязательное соблюдение всех принципов и этических норм, представленных в Хельсинской декларации.</p> <p>Любые наблюдения подвержены влиянию случайности.</p> <p>Случайная ошибка – отклонение результата (отдельного) наблюдения в выборке от ист.</p> <p>Систематическая ошибка – это неслучайная ошибка, обусловленная ошибками на этапе планирования исследования.</p> <p>СисО, обусловленная отбором (смещение выборки), возникает, когда сравниваемые группы пациентов различаются не только по изучаемому признаку, но и по другим факторам, влияющим на исход.</p> <p>СисО, обусловленная измерением, возникает, когда в сравниваемых группах больных используются разные методы измерения.</p> <p>СисО, обусловленная вмешивающимися факторами (конфаундинг) возникает, когда один фактор связан с другим, и эффект одного искажает эффект другого.</p> <p>Способы контроля конфаундинга:</p> <ul style="list-style-type: none"> рандомизация (равномерное распределение потенциальных мешающих факторов в сравниваемых группах путем их случайного формирования) рестрикция (исключение лиц с потенциальными мешающими факторами) подбор контролей стратификация (выделение страт, однородных с точки зрения мешающих факторов) с подсчетом взвешенного риска. 	ПК-26
	Содержание темы практических занятий	<p>Основные вопросы семинарского занятия «Аналитические исследования»:</p> <p>Понятие об аналитических исследованиях.</p> <p>Виды аналитических исследований (когортное, «случай-контроль»), их преимущества и недостатки.</p> <p>Способы расчета показателей, определяемых в аналитических исследованиях (относительный риск, отношение шансов)</p>	ПК-2, ПК-25, ПК-26
1.3	Базы данных. Поиск доказательной информации		ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Этапы реализации принципов ДМ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Формулировка клинического вопроса, на который необходимо найти ответ • Поиск информации для ответа на вопрос в медицинской литературе • Критическая оценка найденных доказательств – обоснованность, достоверность, применимость • Применение методов/подходов в практике • Оценка эффективности предпринятых действий. <p>Базы данных (БД) – это организованная совокупность взаимосвязанных хранимых вместе данных, представленных на электронных носителях, предназначенных и пригодных для решения специальных задач с использованием средств вычислительной техники (Н.И. Брико, 2008).</p> <p>Различают БД с локальным и удаленным доступом.</p> <p>Клинические вопросы для поиска информации подразделяются на 5 типов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лечение 2) диагностика 	ПК-26

		<p>3) прогноз</p> <p>4) этиология/побочные эффекты</p> <p>5) экономическая эффективность.</p> <p>Доступными источниками медицинской информации являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Книги • Журналы первичной информации • Журналы вторичной информации • Рефераты статей • Библиография/списки литературы • Коллеги • World Wide Web • Электронная почта • Списки рассылки • Библиографические БД • MEDLINE • Кохрановская библиотека <p>Для поиска в большинстве электронных БД используются операторы Булевой логики: AND, OR и NOT.</p> <p>Достоверность доказательств, представленных в разных источниках, неодинакова и возрастает в таком порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Описание отдельных случаев 2) Описание результатов наблюдений 3) Перекрестное клиническое испытание 4) «Случай-контроль» 5) Когортное исследование 6) Нерандомизированное клиническое испытание с использованием «исторического» контроля 7) Нерандомизированное контролируемое клиническое испытание 	
	Содержание темы практических занятий	<p>Основные вопросы семинарского занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение понятия базы данных. Классификация. 2. Особенности формулировки вопроса в зависимости от цели исследования. Поисковые системы в базах данных. Стратегии создания поискового запроса. 	ПК-26
МОДУЛЬ 2			
2	Раздел 2 ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ		ПК-2, ПК-3
2.1	Учение об эпидемическом процессе. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий		ПК-2, ПК-3
	Содержание лекционного курса	<p>Л.В. Громашевский – основоположник учения о закономерностях распространения инфекций среди людей.</p> <p>Эпидемический процесс (ЭП) – это процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения. Воспроизведение каждого нового случая инфекции осуществляется элементарной ячейкой эпидемического процесса</p> <p>Следует различать эпидемический и инфекционный процесс. Инфекционный процесс – взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма (человека или животного), в виде болезни или носительства.</p> <p>Процесс развития заразного заболевания – биологический процесс, представляющий циркуляцию паразитов в популяции людей. Паразиты – живые агенты, живущих за счет других видов, используя их в качестве источника пищи и постоянного или временного места обитания. Паразит использует метаболические процессы для питания, размножения. Таким образом живые существа для них – среда обитания. Паразит более приспособлен, чем макроорганизм, обладает высокой скоростью воспроизводства (удвоение популяции за несколько мин), высокой способностью к генетической изменчивости (мутации, рекомбинации)</p> <p>Классификация паразитов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Облигатные паразиты (только один вид хозяина). Замкнутая паразитарная система. К ним относятся многие вирусы. • Факультативные (хозяин + внешняя среда) Полузамкнутая паразитарная система. Лептоспиры, кишечные иерсинии, псевдотуберкулез и т.д. • Случайные паразиты (внешняя среда). Открытая паразитарная система. Легионеллы, актиномицеты, листерии и др. <p>В зависимости от активности биологической, природной и социальной составляющей ЭП может иметь различную степень интенсивности проявлений:</p> <p>Спорадическая заболеваемость – единичные, несвязанные между собой, несовместные и нерегулярные заболевания</p> <p>Эпидемическая заболеваемость – заболеваемость, когда случаи заболевания объединены общим источником или фактором передачи</p> <p>Эпид.вспышка – групповые заболевания, связанные между собой одним источником инфекции и не выходящие за пределы семьи, коллектива, населенного пункта</p>	ПК-2, ПК-3

		<p>Эпидемия –эпидемическая заболеваемость с охватом населения региона страны или нескольких стран</p> <p>Пандемия - эпидемическая заболеваемость с охватом населения многих, континентов стран или всего населения Земли</p> <p>Эндемичная заболеваемость – заболеваемость, возникающая за счет собственных территориальных источников инфекций.</p> <p>Экзотическая заболеваемость – заболеваемость болезнями несвойственными для данной местности</p> <p>В зависимости от источника инфекции заболевания подразделяют на антропонозы – источник - больной человек или возбудитель, зоонозы – источник - большое животное или возбудитель, сапронозы – источни ком являются объекты окружающей среды.</p> <p>Резервуар возбудителя – это совокупность биотических (организм человека или животного) и абиотических (вода, почва) объектов, являющихся естественной средой обитания возбудителя и обеспечивающих его существование в природе.</p> <p>Механизм передачи - совокупность эволюционно сложившихся способов перемещения возбудителя инфекционного заболевания от источника в восприимчивый организм.</p> <p><i>Типы механизмов передачи:</i></p> <p>1) Аспирационный (локализация на слиз. дых. путей) Воздушно-капельный путь передачи Воздушно-пылевой путь передачи</p> <p>2) Фекально-оральный (локализация в ЖКТ) Водный путь передачи Пищевой путь передачи Бытовой путь передачи</p> <p>1) Трансмиссивный (локализация в кровеносной системе) 2) Контактный (локализация на наружных покровах) 3) Вертикальный (кровь, слизистая половых органов) 4) Искусственный</p> <ul style="list-style-type: none"> - Инъекционный - Трансфузионный - Ассоциированный с операциями, инвазивными процедурами - Ингаляционный <p>Возможность развития заразного заболевания зависит от восприимчивости макроорганизма. Выделяют видовую восприимчивость (<i>Salm.pullogum</i> у кур, чума собак, свиней) и индивидуальную. Индивидуальная зависит от состояния неспецифических факторов защиты (кожа, слизистые оболочки, фагоциты, комплемент, лизоцим, интерферон и др.), состояния специфического иммунитета (естественного, искусственного, активного, пассивного).</p> <p>Выделяют биологическую, природную и социальную составляющие эпидемического процесса.</p> <p>Е.Н. Павловский сформулировал учение о природной очаговости болезней. В результате эволюции на различных территориях земли сформировались биоценозы, в составе которых имеются паразитарные микроорганизмы, и которые способны обеспечивать постоянную циркуляцию возбудителей болезни среди диких млекопитающих и птиц в природе. В сочетании с местом их локализации (биотопом) природные паразитарные системы образуют природный очаг инфекции(биогеоценоз)</p> <p>Природный очаг болезни – наименьшая часть одного или нескольких географических ландшафтов, населенных восприимчивыми к данной инфекции дикими теплокровными животными и членистоногими переносчиками возбудителя, среди которых циркуляция возбудителя осуществляется неопределенно долго за счет непрерывного эпизоотического процесса.</p> <p>Природно-очаговые болезни – инфекционные болезни, существование возбудителей которых поддерживается за счет циркуляции их в природных очагах.</p> <p>Ведущие природные факторы эпидемического процесса: абиотические факторы (температура, инсоляция, влажность, состав воды, течение, рельеф местности) и биотические факторы (формы воздействия живых существ друг на друга).</p> <p>Социальные факторы эпидемического процесса:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Экономические факторы • Санитарно-коммунальное благоустройство (характер жилищ и плотность населения в них, водоснабжение и водопользование, удаление нечистот, доля населения, проживающего в благоустроенных домах коммунального и частного сектора с внутренним водопроводом и канализацией, доля населения проживающего, в домах коммунального сектора без канализации, доля населения в домах частного сектора без канализации и т.д.) • Особенности питания (образ питания, этнические особенности питания) • Уровень развития здравоохранения (в т.ч. санитарно-противоэпидемической службы, качество и эффективность профилактических и противоэпидемических мероприятий) • Урбанизация • Условия труда и быта • Национально-религиозные обычаи • Демографическая характеристика населения (численность, плотность,
--	--	--

		<p>возрастно-половой состав, миграция населения)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Войны • Стихийные бедствия. <p>Только комплексный биологический, природный и социальный подход к эпидемиологии помогает правильно раскрывать законы возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса. Только комплексный подход позволяет разработать систему адекватных мероприятий по профилактике и борьбе с различными инфекциями</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы семинарского занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Понятие об эпидемическом процессе. Роль Л.В. Громашевского в разработке учения об эпидемическом процессе 2) 3 звена эпид. процесса. Характеристика источника инфекции, механизмов и путей передачи, восприимчивого организма. 3) Современные теории эпид. процесса. Теории В.Д. Белякова, Б.Л. Черкасского. Роль Е.Н. Павловского в учении о природной очаговости инфекций 4) Мероприятия, направленные на источник (резервуар) инфекции при антропонозах, зоонозах, сапронозах. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи. <ol style="list-style-type: none"> 1) Мероприятия, направление на восприимчивый коллектив. Уровни профилактики. Определение понятия первичной, вторичной, третичной профилактики. 	ПК-2, ПК-3
2.2	Дезинфекция. Большая и малая дезинфекционная аппаратура		ПК-2
	Содержание лекционного курса	<p>Под дезинфекцией понимают мероприятия, направленные на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний, в том числе — на разрушение токсинов, на объектах окружающей среды. Является одним из типов обеззараживания. Дезинфекция значительно уменьшает количество микроорганизмов, но полностью уничтожить их она не может. Стерилизация в отличие от дезинфекции направлена на полное уничтожение микроорганизмов (в том числе непатогенных) на объектах окружающей среды.</p> <p>Виды дезинфекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) очаговая (текущая и заключительная); 2) профилактическая. <p>Очаговая дезинфекция проводится при выявленном уже случае инфекционного заболевания. Цель - предупреждение заражения лиц, которые находятся в контакте с больными, и предупреждение выноса инфекционного агента за пределы очага.</p> <p>В зависимости от имеющихся условий для проведения обработки очаговая дезинфекция делится на текущую, которая проводится непрерывно у постели больного, в лечебных учреждениях или изоляторах медицинских пунктов на протяжении всего заразного периода. Заключается в многократном, систематическом обеззараживании белья, посуды, окружающей обстановки, выделений больного или уничтожении возбудителей, которые попали иным путем в окружающую среду. Заключительная дезинфекция проводится однократно после переезда больного в иное место жительства, госпитализации, выздоровления или смерти. Основной задачей заключительной дезинфекции является достижение полного обеззараживания всех объектов внутри очага.</p> <p>Профилактическая дезинфекция проводится регулярно для предотвращения инфекции в местах, где вероятность ее появления довольно высока. Такую процедуру целесообразно регулярно проводить в помещениях с большой проходимой способностью, местах общего пользования, детских и лечебно — профилактических учреждениях. Целью профилактической дезинфекции является уничтожение или снижение обсемененности объектов во избежание появления инфекции, ее дальнейшего распространения.</p> <p>Способы дезинфекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Механический — мытье рук, влажная уборка, уборка с помощью пылесоса, встряхивание постельного, нательного белья, одежды за пределами жилого помещения и т.д.; 2. Физический - воздействие пара, сухого жара, ультрафиолетового облучения, ошпаривание, кипячение, пастеризация, проглаживание утюгом, обжиг, прокаливание; 3. Химический — дезинфекция с помощью специальных дезинфицирующих средств методом: погружения объекта в рабочий раствор; протирания; орошения; распыления. 4. Биологический - заключается в антагонистическом действии биологической природы между разными микроорганизмами. Примером является использование бактериофагов. 5. Комбинированный — сочетание нескольких методов дезинфекции. <p>Методы дезинфекции выбираются в зависимости от поставленной цели. Механический способ не уничтожает бактерии, а временно сокращает их количество, физический — уничтожает при условии соблюдения температурного и временного режима, химический — самый эффективный метод, позволяющий разрушать токсины и уничтожать бактерии, вирусы и споры в самых труднодоступных местах при помощи дезинфицирующих средств.</p>	ПК-2
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Медицинская дезинфекция. Виды, способы. 	ПК-2

		2) Большая и малая дезинфекционная аппаратура	
2.3	Дезинсекция. Дератизация.		ПК-2
	Содержание темы практического занятия	Основные вопросы практического занятия: Медицинская дезинсекция. Виды, способы. Медицинская дератизация. Виды, способы.	ПК-2
2.4	Иммунопрофилактика, содержание и организация		ПК-2
	Содержание лекционного курса	<p>Иммунопрофилактика – это способ контроля инфекционной заболеваемости посредством формирования активного специфического иммунитета.</p> <p>Выделяют три этапа развития современной вакцинопрофилактики:</p> <p>I этап 1798-1897 гг.</p> <p>Дженнер (1798г.) - создание невосприимчивости к натуральной оспе путём искусственной прививки человеку «коровьей оспе».</p> <p>Виллемс (1852г.) - прививки от перипневмонии крупного рогатого скота.</p> <p>Пастер Л. (1880-1883гг.), первые вакцины против куриной холеры, сибирской язвы, рожи свиней, бешенства.</p> <p>Хавкин В. (1896г.) - впервые применил для подкожной иммунизации людей живые холерные вакцины.</p> <p>Кох Р. (1897 г.) - впервые вводит в практику прививки против чумы крупного рогатого скота.</p> <p>II этап - 1898-1930 гг.</p> <p>Создание вакцин из убитых микроорганизмов (инактивированных вакцин)</p> <p>III этап - с 1930 г. и по настоящее время</p> <ul style="list-style-type: none"> • Генная инженерия (гепатит В, Валенцуела и др., 1982) • Индукция Т-клеточного иммунного ответа (векторы, репликоны, адьюванты, липопептиды) • Расширение использования комбинированных вакцин • Новые пути введения (оральный, чрезкожный, микроиглы и т.д.). <p>Современная классификация вакцин:</p> <p>Живые</p> <ul style="list-style-type: none"> • вирусные • бактериальные <p>Инактивированные</p> <p>1) цельноклеточные</p> <p>2) фракционные</p> <ul style="list-style-type: none"> • белковые (экзотоксины, субъединичные) • полисахаридные («чистые», конъюгированные) <p>Схемы обязательной вакцинации и вакцинации по эпидемическим показаниям отражены в приказе Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (с изменениями и дополнениями). Его можно найти в системе ГАРАНТ: http://base.garant.ru/70647158/#ixzz4UJrjirCR.</p> <p>Вакцинация по эпид. показаниям проводится в следующих случаях:</p> <p>1) Население, проживающее на эндемичной (энзоотичной) по данному заболеванию территории (туляремия, чума, клещевой энцефалит, брюшной тиф, гепатит А)</p> <p>2) Лица, подверженные повышенному риску заражения той или иной инфекцией ввиду их профессиональной деятельности (гидромелиоративные, строительные работы, животноводство, лесное хозяйство, обслуживание канализации, лаборатории и т.д.) (туляремия, чума, бруцеллез, сибирская язва, бешенство, лептоспироз, клещевой энцефалит, ку-лихорадка, желтая лихорадка, брюшной тиф, вирусные гепатиты А и В, шигеллез, полиомиелит)</p> <p>3) Лица, выезжающие в эндемичные по той или иной инфекции регионы (гепатит А, клещевой энцефалит, холера, менингококковая инфекция, японский энцефалит, брюшной тиф, желтая лихорадка)</p> <p>4) Восприимчивое лицо, контактировавшее с источником инфекции (в очагах или вне очагов) - постэкспозиционная профилактика (бешенство, столбняк, вир. гепатит А и В, корь, дифтерия, эпид. паротит, полиомиелит).</p> <p>5) Население региона при возникновении неблагоприятной ситуации на данной или соседней территории (грипп, холера, дифтерия, менингококковая инфекция, шигеллез).</p> <p>Правила проведения вакцинации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Придерживаться принятого в РФ календаря прививок с соблюдением всех положенных интервалов • Использовать для вакцинации препараты, разрешенные к применению на территории РФ • Вакцинацию проводить только в мед. организациях при наличии лицензии • Проводить должны мед. работники, прошедшие обучение • Вакцинации должны предшествовать консультирование и информированное добровольное согласие • Тщательно проводить отбор детей на прививки с учетом имеющихся у них постоянных или временных противопоказаний к вакцинации. • Предварительный осмотр врача (фельдшера) <p>20 сентября 2015 года Глобальная комиссия по сертификации и</p>	ПК-2

		ликвидации полиомиелита заявила о ликвидации дикого полиовируса типа 2 во всем мире. По информации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита ВОЗ разработан и реализуется Стратегический план завершающей фазы борьбы с полиомиелитом на 2013-2018г.г. (далее План). В рамках реализации Плана на всей территории Российской Федерации были изъяты в апреле 2016г. трехкомпонентные пероральные полиовакцины, используемые в рамках национальных программ иммунизации.	
	Содержание темы практического занятия	Основные вопросы практического занятия: Виды иммунитета. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.09.1998 №157-ФЗ.	ПК-2
2.5	Средства иммунопрофилактики, безопасность иммунопрофилактики		ПК-2
	Содержание лекционного курса	Система холодовой цепи – это система мероприятий, обеспечивающая оптимальный температурный режим хранения и транспортировки МИБП на всех этапах их следования от предприятия-изготовителя до вакцинируемого Элементы холодовой цепи: специально подготовленный персонал, оборудование для хранения и транспортировки МИБП, процедуры и средства контроля холодовой цепи и системы распределения и использования вакцин. Уровни холодовой цепи: 1-й – предприятие-изготовитель и этап транспортировки от предприятия до аэропорта или станции назначения 2-й – республиканские, краевые, областные склады и этап транспортировки от аэропорта (ж-д.станции) назначения 3-й- городские и районные склады и этап транспортировки со 2-го уровня на 3-й 4-й – лечебно-профилактические учреждения и этап транспортировки с 3-го уровня на 4-й. Права и обязанности граждан и медицинских организаций при проведении вакцинопрофилактики регламентированы Федеральным законом об иммунопрофилактике инфекционных болезней №157-ФЗ, который был принят 17.09.1998. Содержит 6 глав и 23 статьи. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики: Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на: <ul style="list-style-type: none"> • получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях; • выбор государственных, муниципальных или частных организаций здравоохранения либо граждан, занимающихся частной медицинской практикой; • Бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям в государственных и муниципальных организациях здравоохранения; • медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками, получение квалифицированной медицинской помощи в государственных и муниципальных организациях здравоохранения при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи; • социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений; отказ от профилактических прививок.	ПК-2
	Содержание темы практического занятия	Основные вопросы практического занятия: Виды вакцин. Правила проведения вакцинации. Календарь прививок. Профилактика осложнений. Холодовая цепь.	ПК-2
МОДУЛЬ 3			
3	Раздел 3. ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. АНТРОПОНОЗЫ		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-26
3.1	Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи		ПК-2, ПК-3
	Содержание лекционного курса	К кишечным инфекциям относят инфекции с преимущественной локализацией возбудителя в ЖКТ и соответственно фекально-оральным механизмом передачи. В качестве источника инфекции могут выступать больной человек (носитель), животное и объекты окружающей среды. Кишечные антропонозы: - вирусные (ВГА, ВГЕ, ЭВИ, полиомиелит) - микробные (бр. тиф и паратифы, холера, шигеллезы, эшерихиозы и др.) - протозойные (амебиаз, лямблиоз) - микотические (гистоплазмоз) - гельминтозы (аскаридоз, гименолепидоз, трихоцефалез, энтеробиоз)Актуальность кишечных инфекций, их распространенность.	ПК-2, ПК-3

		<p>Кишечные зоонозы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вирусные (лихорадкаЛасса, ящур) - микробные (ботулизм, бруцеллез, иерсиниоз, лептоспироз, сальмонеллез и др.) - протозойные (токсоплазмоз, криптоспориоз) - гельминтозы (альвеококкоз, дифиллоботриоз, описторхоз, токсокароз, трихинеллез, эхинококкоз и др.) <p>Кишечные сапронозы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - микробные (клебсиеллез, аэромоназ, пищевое отравление клостридиями) - протозойные (менингоэнцефалитакантамебный первичный) <p>Несмотря на улучшение гигиены и санитарии, роль кишечных инфекций в заболеваемости населения по-прежнему велика. В последние годы в нашей стране отмечается изменение этиологической структуры заболеваемости с возрастанием роли вирусных заболеваний в этиологической структуре ОКИ.</p> <p>Иммунитет и восприимчивость к кишечным инфекциям зависят от вида возбудителя и состояния иммунной системы индивида. Для большинства кишечных инфекций характерна высокая восприимчивость и формирование стойкого иммунитета.</p> <p>Преобладающими путями заражения являются водный, пищевой и контактно-бытовой. Пути передачи зависят от эколого-биологических свойств возбудителя и способа попадания его в воду или пищевые продукты. Например, для шигеллЗонне характерен пищевой путь передачи, Флекснера – чаще водный или контактно-бытовой. Актуальность различных путей передачи при кишечных антропонозах может быть различна в различных социально-бытовых группах населения.</p> <p>Водные вспышки, как правило возникают в результате неудовлетворительного санитарно-технического состояния водопроводных и канализационных сооружений. Для них характерна массовость поражения населения, территориальное распространение заболеваемости в соответствии со схемой водоснабжения, полиэтиологичность.</p> <p>При пищевом пути факторами передачи чаще всего являются молочные продукты, салаты, торты, молоко, мясо, яйца, овощи и фрукты. Признаки пищевого пути передачи: общность источника (столовая, магазин и т.п.) и продукта питания для преобладающего числа заболевших; увеличение числа заболеваний в очень короткие сроки в период между минимальной и максимальной длительностью инкубационного периода с преобладанием заболеваемости в срок, близкий к минимальному инкубационному периоду (в связи с массивностью микробного загрязнения пищи); быстрое прекращение заболеваний после изъятия инфицированного продукта; редкие случаи вторичных заражений; моноэтиологичность; преобладание тяжелых форм заболеваний в связи с массивностью обсеменения пищевого продукта, обусловленного размножением в нем возбудителя.</p> <p>Следующие социальные факторы могут влиять на заболеваемость кишечными инфекциями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • централизация водоснабжения и питания • благоустройство территорий (централизация удаления нечистот, очистка) • повышение общей культуры населения • улучшение микробиологического качества воды и пищевых продуктов • возможность аварий на водопроводной сети и централизованного микробного загрязнения пищи • повышение загрязненности открытых водоемов и затруднение процессов ее самоочищения • заражение кишечной инфекции бытовыми факторами чаще в коммунально неблагоустроенных жилищах с площадью на 1 чел. менее 4,5 м²; одинокие лица в отдельных квартирах в эпид. процесс не вовлекаются; среди одиноких лиц редко бытовой путь передачи, в основном - пищевой. • урбанизация приводит к учащению вспышек (хранение сырых овощей и корнеплодов в больших овощехранилищах, контакт с грызунами, влажность, отсутствие солнечного света). <p>Для кишечных инфекций характерно многообразие клинических форм, что может вызывать затруднения при их диагностике.</p> <p>Для профилактики ОКИ наибольшее значение имеет контроль за осуществлением санитарно-гигиенических мероприятий. Для защиты от некоторых инфекций возможно использование вакцин (полиомиелит, брюшной тиф, холера, втрисный гепатит А).</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Этиологическая структура ОКИ. Эпид. ситуация в РФ и РТ. 2) Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при кишечных антропонозах. 	ПК-2, ПК-3, ПК-8
3.2	Антропонозы с аэрозольным механизмом передачи		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9
	Содержание лекционного курса	<p>Инфекции дыхательных путей наиболее распространены в популяции в связи с высокой контагиозностью, разнообразием спектра возбудителей, зачастую формированием лишь нестойкого, типоспецифического иммунитета.</p> <p>Сопровождаются высокой заболеваемостью, особенно среди детского</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-9

		<p>населения (главным образом, в организованных детских коллективах). Для некоторых из них (дифтерия, менингококковая инфекция) характерна высокая летальность. Невозможно переоценить экономический ущерб, наносимый респираторными инфекциями, которые являются в нашей стране основной причиной временной нетрудоспособности работающего населения.</p> <p>Ввиду высокой изменчивости возбудителя и снижением иммунной прослойки раз в 10-40 лет возникают пандемии гриппа.</p> <p>Примеры пандемий гриппа: В 1918-1919 SpanishinfluenzaH1N1 уничтожила 40–50 млн человек. В 1957-1958 AsianinfluenzaH2N2 2 млн, в 1968-1969 г.г. жертвой H3N2 HongKonginfluenza стали 1 млн. человек.</p> <p>Этиологическая структура респираторных инфекций включает бактерии, вирусы, грибы, простейшие.</p> <p>Для большинства инфекций дыхательных путей характерна высокая контагиозность. В то же время, некоторые из них могут быть отнесены к оппортунистическим (пневмоцистная пневмония, атипичный микобактериоз), т.е. реализующимся только на фоне иммунокомпрометированного состояния организма.</p> <p>Механизм передачи – аэрозольный. Пути – воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой. В качестве факторов передачи инфекции могут служить предметы обихода (полотенца, игрушки, книги, посуда), как например, при дифтерии и скарлатине.</p> <p>Профилактика инфекций дыхательных путей включает мероприятия неспецифического и специфического характера.</p> <p>Неспецифическая профилактика включает санитарно-гигиенические и общеоздоровительные мероприятия. В период подъема заболеваемости респираторными инфекциями определенную профилактическую роль играет своевременная изоляция заболевших, соблюдение масочного режима, частое мытье рук, регулярное проветривание помещения, влажная уборка.</p> <p>Тем не менее, наибольшую эффективность для профилактики данной группы заболеваний играет вакцинопрофилактика. Реализация массовой программы вакцинации от кори, дифтерии, коклюша, эпидемического паротита, туберкулеза позволила значительно снизить заболеваемость данными инфекциями. В то же время в последние годы наблюдается некоторый рост заболеваемости коклюшем, что обусловлено низким охватом населения вакцинацией и большим числом необоснованных отводов от иммунизации. Включение в национальный календарь прививок вакцинации от краснухи позволило практически свести на нет заболеваемость синдромом врожденной краснухи.</p> <p>Кроме этого, возможно проведение экстренной профилактики в начале эпидемической вспышки, с применением противовирусных химиопрепаратов (например, осельтамивира при гриппе), антибактериальных препаратов (рифампина и др. антибиотиков при менингококковой инфекции), бактериофагов, интерферонов, вакцинных препаратов и иммуноглобулинов.</p> <p>При осуществлении эпид. надзора имеет значение контроль за заболеваемостью, анализ иммунной прослойки населения, контроль за проведением иммунопрофилактики, микробиологический мониторинг.</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <p>Этиологическая структура инфекций дыхательных путей. Эпид. ситуация в РФ и РТ. Организация профилактических и противозидемических мероприятий при антропонозах с аэрозольным механизмом передачи.</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-8
3.3	Антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Клещи могут выполнять роль переносчиков разных инфекционных болезней, наибольшую роль из которых в заболеваемости человека играют: клещевой энцефалит, Лайм- боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз, конго-крымская и омская лихорадки.</p> <p>Ареал возбудителей КВЭ, ИКБ, МЭЧ и ГАЧ совпадает с ареалами основных переносчиков - клещей рода Ixodes: таежного клеща (Ixodespersulcatus) и лесного клеща (Ixodesricinus). В ряде районов Сибири и Дальнего Востока значительную роль в передаче возбудителей КВЭ, ИКБ, МЭЧ и ГАЧ может иметь Ixodespavlovskiy.</p> <p>Основными переносчиками патогенных видов риккетсий являются клещи родов Dermacentor, Haemaphysalis, Hyalomma и Rhipicephalus, эрлихий и анаплазм - Ixodespersulcatus и Ixodesricinus, клещи рода Dermacentor.</p> <p>Ведущее значение в качестве переносчика вируса Крымской геморрагической лихорадки имеет клещ Hyalommmarginatummarginatum, который сохраняет вирус пожизненно. Получены доказательства трансфазовой и трансвариальной передачи вируса у этого клеща.</p> <p>Болезнь Лайма (БЛ) - хроническое или рецидивирующее трансмиссивное природноочаговое заболевание, поражающее разные органы и системы. В соответствии с "Международной статистической классификацией болезней и связанных медицинских проблем" (МКБ-10), а также с "Международной номенклатурой болезней" (Женева, 1985) заболеванию дано унифицированное единое наименование Lyme disease, что переводится как болезнь Лайма. В этой связи название "системный клещевой боррелиоз", появившееся в отечественной литературе, не может быть рекомендовано для дальнейшего употребления, хотя оно</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-3, ПК-26

		<p>достаточно точно отражает этиологию и патогенетические особенности заболевания.</p> <p>Открытие возбудителя предшествовали обширные многолетние (с 1975 г.) клинико-эпидемиологические исследования, проведенные в городке Лайм (название которого в дальнейшем получило отражение в наименовании нозологической формы) и других населенных пунктах штата Коннектикут (США). Возбудитель, оказавшийся спирохетой, впервые изолировал в 1981 г. американский исследователь Вилли Бургдорфер от клещей <i>Ixodesdammini</i>. В 1984 г. его соотечественник Рассел Джонсон показал, что эти спирохеты представляют собой неизвестный ранее вид рода <i>Borrelia</i> и в честь их первооткрывателя дал им название <i>Borrelia burgdorferi</i>. Т.о. БЛ по существу представляет собой новую проблему современной инфекционной патологии.</p> <p>БЛ имеет чрезвычайно обширный зооарел, связанный, главным образом, с лесными ландшафтами умеренного климатического пояса. Природные очаги БЛ имеются в Северной Америке, Евразии, на севере Африки и, видимо, в Австралии.</p> <p>БЛ способна поражать центральную нервную и сердечно-сосудистую системы, а также опорно-двигательный аппарат. Она представляет большую опасность для здоровья людей и может приводить к длительной нетрудоспособности, а при тяжелых поздних проявлениях - к инвалидности. По уровню заболеваемости и тяжести клинического течения она сейчас представляет собой одну из наиболее актуальных проблем для США и многих европейских стран. По мере совершенствования диагностики и улучшения информированности врачей выявленное число случаев во всех странах быстро увеличивается.</p> <p>Возбудитель БЛ - грамм-отрицательная спирохета (порядок Spirochaetales, семейство Spirochaetaceae), относящаяся к роду <i>Borrelia</i> и виду <i>Borrelia burgdorferi</i>. Известно более 20 родственных видов боррелий, вызывающих заболевания человека и животных и передающихся, как правило, иксодидными клещами.</p> <p>Основные переносчики боррелий, обеспечивающие их циркуляцию в природных очагах и имеющие решающее эпидемиологическое значение, - пастбищные клещи рода <i>Ixodes</i>. В РФ основными переносчиками являются два вида иксодовых клещей: таежный клещ (<i>I. persulcatus</i>), ареал которого простирается от Прибалтики до Тихого океана, и лесной клещ (<i>I. ricinus</i>), распространенный в Европе. В пределах значительной части Европейской территории СССР встречаются оба эти переносчика. При этом, как и при КЭ, имеются природные очаги БЛ, связанные с одним из указанных переносчиков или одновременно с клещами обоих видов.</p> <p>Естественная зараженность взрослых голодных клещей обычно высока и может достигать до 30-60%. Максимальные показатели зараженности <i>I. ricinus</i> боррелиями, полученные в разных частях ареала этого клеща, как правило, ниже известных аналогичных показателей для <i>I. persulcatus</i>. У подавляющего большинства инфицированных клещей возбудитель содержится в кишечнике. Лишь у нескольких процентов таких особей он проникает в полость тела, слюнные железы и гонады. Очевидно только такие клещи способны принимать дальнейшее участие в поддержании эпизоотического и эпидемического процессов.</p> <p>Установлена принципиальная возможность трансвариальной и трансфазовой передачи боррелий. Однако вертикальная передача возбудителя сама по себе, видимо, не обеспечивает высокую зараженность клещей. По имеющимся данным, в природных очагах происходит весьма значительное инфицирование нимф при кровососании. Прокормителями этой фазы (а также личинок и взрослых клещей) могут быть многие виды лесных позвоночных животных (от мелких млекопитающих и птиц до копытных). Поэтому круг естественных носителей боррелий, в той или иной мере поддерживающих эпизоотический процесс, в природных очагах, очевидно, достаточно широк. Возбудителем БЛ могут заражаться собаки, лошади, скот, но их дальнейшая роль в эпизоотологии и эпидемиологии инфекции пока не ясна.</p> <p>Пути инфицирования человека:</p> <p>Механизм передачи возбудителя БЛ как природноочагового трансмиссивного зооноза в полной мере проявляется по ходу эпизоотической цепи при его циркуляции независимо от человека. Люди заражаются трансмиссивным путем. Возбудитель инокулируется при укусе клеща с его слюной. У <i>I. ricinus</i> на людей нападают нимфы и взрослые клещи; у <i>I. persulcatus</i> - главным образом, имаго. Немногие данные о возможности передачи боррелий кровососущими двукрылыми, а также нетрансмиссивным путем нуждаются в подтверждении. От больного к здоровому инфекция не передается. Восприимчивость населения, по всей видимости, очень высокая, а возможно и абсолютная. Иммуитет при БЛ нестерилен. Скрининговые исследования показывают, что интенсивность контакта населения с возбудителем может быть высока, особенно в районах с высокой численностью и зараженностью клещей. Число лиц с антителами особенно велико среди лиц, профессионально связанных с лесом.</p> <p>Паразитарные системы природных очагов БЛ и КЭ включают одни и те же виды основных переносчиков, а также носителей боррелий и вируса, как правило, совместно существуют на одних и тех же участках и в экологическом отношении имеют много общих черт. При БЛ и КЭ идентичны причины, формы и интенсивность контакта населения с природными очагами. Это обуславливает большое сходство в эпидемиологии указанных этиологически принципиально различных инфекций. Для заболеваний БЛ характерна весенне-летняя сезонность, обусловленная периодом активности клещей. В очагах с основным переносчиком <i>I. persulcatus</i> большинство</p>
--	--	---

		<p>заражений происходит весной и в первую половину лета, во время наибольшей сезонной численности взрослых клещей. Клещ <i>I. ricinus</i> обычно имеет два сезонных пика активности: весной и в конце лета - начале осени. Соответственно, на значительной территории Европейской части СССР эти периоды наиболее опасны. БЛ болеют как сельские, так и городские жители, причем доля горожан в структуре заболеваемости высока, а в некоторых областях может оказаться даже выше. Заражения сельских жителей, как правило, происходят в давно и хорошо обжитой местности, сравнительно недалеко от населенного пункта при посещении леса по хозяйственно-бытовым нуждам или во время отдыха. Горожане, включая детей дошкольного и младшего школьного возраста, заражаются в пригородных лесах, а в ряде городов - в лесопарках внутри городской черты, на индивидуальных садово-огородных участках, а также на расстоянии десятков и сотен километров от городов. Возрастной и социально-профессиональный состав заболевших близок к таковому в том же регионе при КЭ. Общность переносчиков, сопряженность паразитарных систем и сходство эпидемиологии БЛ и КЭ обуславливают возможность одновременного заражения двумя возбудителями от одного присосавшегося клеща и развитие микстинфекции.</p> <p>Клещевой вирусный энцефалит - природно-очаговая трансмиссивная инфекция, возбудителя которой передают человеку главным образом иксодовые клещи. Характеризуется преимущественным поражением центральной нервной системы, отличается полиморфизмом клинических проявлений и тяжестью течения. Последствия заболевания разнообразны - от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.</p> <p>Мероприятия по профилактике трансмиссивных инфекций, предающихся клещами, отражены в Санитарно-эпидемиологических правилах СП 3.1.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 17 ноября 2015 г. N 78).</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <p>1) Эпидемиологическая характеристика инфекций с трансмиссивным механизмом передачи (сыпной тиф, болезнь Брилля, возвратный эпидемический тиф).</p> <p>2) Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях трансмиссивным механизмом передачи (сыпной тиф, болезнь Брилля, возвратный эпидемический тиф).</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-8
3.4	Антропонозы с контактным механизмом передачи		ПК-2, ПК-3, ПК-9, ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Вирусные гепатиты - группа инфекционных заболеваний человека, вызываемых различными гепатотропными вирусами, с гемоконтактным или фекально-оральным механизмами передачи, характеризующиеся разнообразием форм от субклинических до клинически выраженных вариантов, продолжительностью течения от нескольких недель до нескольких лет и десятилетий и нередко приводящих к формированию цирроза, рака печени и смертельного исхода.</p> <p>Источник ВГА - больной в конце инкубационного периода, преджелтушном периоде, в начале желтушного периода.</p> <p>Механизм передачи – фекально-оральный: водный и пищевой путь ~ 5%, контактно-бытовой.</p> <p>Восприимчивость- абсолютная. Заражающая доза – 100-1000 вирусных частиц.</p> <p>Иммунитет прочный и длительный (к 40-45 годам у 90-95% здоровых лиц определяются антитела). Основной поражаемый контингент – дети (дошкольного и млад. школьного возраста) и молодые взрослые.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-00 "Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами" (утв. главным государственным санитарным врачом РФ 1 февраля 2000) СП 3.1.5.2826-10 "ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ": Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией - это система постоянного динамического и многоаспектного слежения за динамикой и структурой заболеваемости (инфицированности) данной инфекционной болезнью...</p> <p>Целью государственного санитарно-эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией является оценка эпидемиологической ситуации, тенденций развития эпидемического процесса; слежение за охватом населения профилактикой, диспансерным наблюдением, лечением и поддержкой при ВИЧ-инфекции, эффективностью проводимых мероприятий для принятия управленческих решений и разработкой адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией; предупреждение формирования групповых заболеваний ВИЧ-инфекцией, тяжелых форм и летальных исходов.</p> <p>Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией проводится органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-26
	Содержание темы практического	Основные вопросы практического занятия:	ПК-2,

	занятия	<p>1) Эпидемиологическая характеристика инфекций с контактным механизмом передачи (хламидиозы, дерматомикозы, чесотка, педикулез, микроспория).</p> <p>2) Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях с контактным механизмом передачи (хламидиозы, дерматомикозы, чесотка, педикулез, микроспория).</p> <p>3) Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитах</p>	ПК-3, ПК-9, ПК-26
МОДУЛЬ 4			
4	Раздел 4. ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ. ЗООНОЗЫ И САПРОНОЗЫ		
4.1	Эпидемиология и профилактика зоонозов		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-20, ПК-25
	Содержание лекционного курса	<p>ГЛПС относится к числу сравнительно новых инфекционных заболеваний. Впервые патология, которую в последующем сочли возможным этиологически связать с ГЛПС, была описана под названием «маньчжурский гастрит» еще в 1913 г. В дальнейшем периодически появлялись новые сообщения о лихорадочных заболеваниях, протекающих с преимущественным поражением почек, - в 1928 г. об этом писали врачи Приморья, в 1930 г. подобные заболевания регистрировались в Тульской области под названием «тульская лихорадка», обнаруживались они и в некоторых европейских странах. Однако в каждом случае речь шла как бы о самостоятельной нозологической форме, об этом свидетельствует множество названий болезни. Первое детальное клиническое описание болезни с «необычным» поражением почек появилось лишь в 1935 г. в трудах Дальневосточного (ныне Хабаровского) мединститута.</p> <p>ГЛПС – природно-очаговый зооноз.</p> <p>Резервуаром вирусов на территории России являются 16 видов грызунов и 4 вида насекомоядных животных, у которых наблюдаются латентные формы инфекции, реже возникают энзоотии с гибелью животных.</p> <p>Источником инфекции являются грызуны (рыжая полевка, маньчжурская полевая мышь, в городах - домовые крысы)</p> <p>Пути передачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Воздушно-пылевой, • Алиментарный • Контактный <p>Случаи заражения ГЛПС от больного человека неизвестны.</p> <p>Заболевание может иметь тяжелое течение с неблагоприятным исходом. Основной мишенью вируса является эндотелий сосудов. Практически у всех больных поражаются почки.</p> <p>Эпидемический надзор включает контроль за заболеваемостью:</p> <ul style="list-style-type: none"> • учет всех заболевших с точной фиксацией времени и места заражения (колебания инкубационного периода возможны от 8 до 35 дней, в среднем 3 недели), возраста, пола и профессии заболевших; • детальную картографическую характеристику заболеваемости; • учет в динамике (ежегодно – летом, осенью, зимой, весной) плотности популяции грызунов, их видовой характеристики, распределения по территории плотности видов грызунов, представляющих наибольшую опасность как резервуаров возбудителя; • учет иммунологических показателей среди населения с учетом возрастного и профессионального распределения <p>Профилактические мероприятия включают: контроль за численностью и инфицированностью грызунов, дератизационные мероприятия, сан-просвет. Работу среди населения.</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-20, ПК-25
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эпид. ситуация по зоонозам в РФ и РТ. 2. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при зоонозах. 	ПК-2, ПК-3, ПК-8
4.2	Бешенство. Столбняк		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Бешенство - вирусная зоонозная природно-очаговая и антропоургическая инфекция с контактным механизмом передачи возбудителя, характеризующаяся симптомами энцефаломиелита.</p> <p>Выделяют 2 типа эпизоотий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) природный («сильватический») – 30%. Резервуар – дикие плотоядные животные семейства собачьих, кошачьих, виверровых, рукокрылых. 2) Антропоургический («городской») – 70%. Резервуар – собаки, кошки. <ul style="list-style-type: none"> • Источник –животные в инкубационном периоде или с клинической картиной бешенства (Черкасский Б.Л.: В России 60% - собаки, 10% - кошки, 24% - лисицы, 3% - волки, 3% - прочие животные). • Механизм передачи - контактный 	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26

		<ul style="list-style-type: none"> Укус или ослонение, контакт со шкурой. Фактор передачи – слюна Возможен ингаляционный (в пещерах, населенных летучими мышами) В США, Франции, Таиланде – несколько случаев заражения при пересадке трупной роговицы. Передача инфекции от человека человеку при укусе теоретически возможна, но никогда еще не была подтверждена. Употребление в пищу сырого мяса или других тканей животных, инфицированных бешенством, не является источником инфекции людей. <p>Санитарно-эпидемиологический надзор за бешенством включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> мониторинг заболеваемости бешенством людей с учетом условий районирования (территориальности), сезонности, цикличности эпидемических и эпизоотических процессов; мониторинг обращаемости населения по поводу нападения и укусов животными; анализ данных по результатам оказания антирабической помощи; слежение за проведением профилактической вакцинации лицам, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения бешенством; оценка эффективности проводимых мероприятий; прогнозирование развития эпидемиологической ситуации. <p>Мероприятия в отношении больных или подозрительных на заболевание бешенством:</p> <ul style="list-style-type: none"> При обращении человека за медицинской помощью по поводу нападения и укуса животного или ослонения поврежденных кожных покровов или наружных слизистых оболочек медицинские работники обязаны определить объем и оказать медицинскую помощь, назначить и начать курс лечебно-профилактических прививок, проинформировать пострадавшего о необходимости прохождения профилактических прививок и возможных последствиях при нарушении курса прививок. Больные, у которых развилась клиническая картина бешенства, или с подозрением на заболевание, подлежат обязательной госпитализации. Обслуживающий, больного бешенством персонал должен работать в защитной одежде (халаты, очки, маски и перчатки), особенно при проведении таких процедур, как интубирование, отсасывание жидкостей и другие. Инструменты после использования должны подвергаться дезинфекции. Тела людей, умерших от бешенства, представляют низкий риск распространения инфекции. Рекомендуется раннее захоронение тела умершего от бешенства или его кремация. <p>Столбняк – острое зоонозное инфекционное заболевание с контактным механизмом передачи, характеризующееся поражением нервной системы. Высокая летальность (в РФ-39%).</p> <p>Возбудители столбняка встречаются в почвах всего мира, но наиболее часто в плотно населенных областях с теплым, влажным климатом и с почвой, богатой органическими веществами.</p> <p>Природные резервуары <i>C.tetani</i>:</p> <ol style="list-style-type: none"> почва, особенно загрязненная фекалиями человека и животных, кишечник травоядных животных, грызунов, птиц и человека –(они же – источник). <ul style="list-style-type: none"> Частота носительства спор человеком – 5-40% Возбудитель столбняка не передается от человека к человеку* Заболеваемость столбняком регистрируется повсеместно в виде sporadic cases, эпидемических очагов столбняка нет. Иммунитет не формируется. <p>Механизм и пути передачи возбудителя:</p> <p>контактный – через поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки (раны, проколы, занозы, ожоги, обморожения, укусы и другие) - посттравматический столбняк; проникающие повреждения желудочно-кишечного тракта при экстренных операциях - постоперационный столбняк; пуповину при самостоятельных родах (без медицинской помощи) - столбняк новорожденных (пупочный столбняк).</p> <p>Каждая из этих форм характеризуется особенностями симптоматики, клинического течения и исхода.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия в очаге выявленного больного столбняком не проводятся, разобщение контактных лиц не требуется. Дезинфекция в очаге не проводится.</p> <p>Обязательно проведение постэкспозиционной профилактики, объем которой зависит от вакцинального анамнеза и объема поражения.</p>	
	Содержание темы практического занятия	определение бешенства и столбняка этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, принципы лечения и профилактики данных заболеваний; общие принципы диагностики бешенства и столбняка; специфическая и неспецифическая профилактика бешенства и столбняка; п\эпид мероприятия в очаге	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
4.3	Эпидемиология и профилактика сапронозов (сиб.язва, листериоз, легионеллез, мелиоидоз, синегнойная инфекция, микозы)		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание лекционного курса	Сапронозы (греч. <i>sarpos</i> — гниль + <i>nosos</i> — болезнь) — группа инфекционных заболеваний, возбудители которых обитают в объектах окружающей среды,	ПК-2, ПК-3,

		<p>т. е. относятся к факультативным паразитам повсеместное распространение, регистрируется практически на всех континентах (там, где проводятся лабораторные исследования для расшифровки этиологии респираторных заболеваний (пневмоний, бронхитов, ОРЗ и т. д.).</p> <p>Наибольшее количество случаев легионеллеза выявлено в США и странах Европы. Влияют климатические условия, обеспечивающие благоприятное пребывание возбудителя в естественной экологической нише, а также искусственная экологическая ниша — широкая сеть кондиционирования воздуха (офисы, промышленные предприятия, госпитали, жилые дома и т. д.). В нашей стране распространение легионеллеза в отдельных регионах варьировало от 1,3 до 5,6%. В районах, где были зарегистрированы вспышки, - достигало 15—20%. Уровень заболеваемости легионеллезом в мире невелик. Спорадические случаи заболевания выявляются и регистрируются в тех странах, где налажена лабораторная диагностика. Заболеваемость легионеллезом в США оценивается как 6 на 100 тыс. населения. При этом 0,5—4% всех случаев пневмонии, требующей госпитализации, представлены болезнью легионеров. Установлено, что легионеллы вызывают 2—6% от общего числа пневмоний и до 10—15% так называемых атипичных пневмоний. Крупные вспышки легионеллеза были зарегистрированы зарубежом и в нашей стране (Армавир, 1987 г. — 236 случаев; Тбилиси, 1988 — 104; Голландия, 1999 — 188 случаев, из них 16 с летальным исходом).</p> <p>Это трудно диагностируемая инфекция, несмотря на внедрение современных иммунологических и молекулярно-генетических методов.</p> <p>Легионеллез — сапронозная инфекция.</p> <p>Резервуаром возбудителя является внешняя среда — вода и почва.</p> <p>В природных условиях легионеллы обитают в пресноводных водоемах, где они являются симбионтами сине-зеленых водорослей (являются поставщиком энергии и углерода), паразитируют в водных и почвенных амебах, инфузориях и других простейших.</p> <p>Размножение легионелл активно идет в теплой воде, хотя их выделяют и из холодной воды. Температурный оптимум среды для легионелл от 40 до 60° С.</p> <p>Микроорганизмы могут размножаться внутри простейших — амеб при 30° С и выше. Одна амеба может содержать до 1000 клеток легионелл.</p> <p>Легионеллез - типичная техногенная инфекция, обусловленная активным использованием в промышленности и быту водных систем, при эксплуатации которых в воздухе создается мелкодисперсный бактериальный аэрозоль.</p> <p>Условия для выживания легионелл в искусственных сооружениях более благоприятны, чем во внешней среде, что приводит к накоплению в них возбудителя в высокой концентрации.</p> <p>Легионеллы активно размножаются, накапливаются на синтетических и резиновых поверхностях водопроводного, промышленного, медицинского оборудования. Высокие адаптивные способности легионелл позволяют им «колонизировать» искусственные «водоемы» — кондиционеры воздуха, системы охлаждения, градирни, компрессорные устройства, душевые установки, оборудование для респираторной терапии и др.</p> <p>Наибольшее эпидемическое значение имеет пребывание возбудителей в системах водоснабжения и кондиционирования воздуха гостиниц, больниц, промышленных предприятий и т. д.</p> <p>Механизм передачи - аэрогенный</p> <p>Пути передачи легионеллеза: воздушно-капельный и воздушно-пылевой.</p> <p>Основной фактор передачи — мелкодисперсная аэрозоль (генерируемого бытовыми, медицинскими или промышленными водными системами (кондиционеры, головки душа, увлажнители воздуха и т. д.).</p> <p>Эпид. надзор:</p> <p>Проведение эпидемиологического анализа заболеваемости легионеллезом, а также маскирующих легионеллез заболеваний тяжелыми пневмониями, бронхитами, ОРЗ, вспышек с кожными проявлениями среди населения, особенно в группах с высоким риском заражения.</p> <p>Проведение лабораторного обследования пациентов с вышеперечисленными диагнозами с целью этиологической расшифровки в период повышенной вспышечной и спорадической заболеваемости легионеллезом.</p> <p>Лабораторный контроль за наиболее важными с экологической точки зрения водными объектами, включая отбор проб из систем горячего и технического водоснабжения, с медицинского оборудования, кондиционеров и т. д. для целенаправленного исследования на легионеллы.</p> <p>Слежение за серологическим пейзажем выделенных от больных и из объектов внешней среды легионелл, характеристикой их биологических свойств и др.</p> <p>ПЭМ включают:</p> <p>В период вспышек важное значение имеют дезинфекционные мероприятия в отношении источников аэрозоля</p> <p>Данные эпидемиологического и клинического обследования на легионеллез должны быть подкреплены результатами лабораторной диагностики, окончательно устанавливающей этиологию заболевания.</p> <p>Ввиду неконтагиозности легионеллеза изоляция контактных не проводится.</p>	ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Этиологическая структура сапронозов. Эпид. ситуация в РФ и РТ. 2) Организация профилактических и противозидемических мероприятий 	ПК-2, ПК-3, ПК-8,

		при сибирской язве. 3) Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при лихорадке Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при легионеллезе	ПК-25, ПК-26
МОДУЛЬ 5			
5	Раздел 5. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
5.1	Эпидемиология протозоозов		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Протозоозы – болезни, вызываемые паразитическими простейшими.</p> <p>Малярия – трансмиссивная протозойная инфекция, протекающая с приступами лихорадки, анемией, гепатоспленомегалией, общим недомоганием. Малярия вызывается паразитами рода <i>Plasmodium</i>, которые передаются людям через укусы инфицированных самок комаров вида <i>Anopheles</i> («переносчики малярии»). Существует пять видов паразитов, вызывающих малярию у человека:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>P.vivax</i> • <i>P.ovale</i> • <i>P.malariae</i> • <i>P.falciparum</i> • <i>Plasmodium knowlesi</i>. <p><i>P. falciparum</i> и <i>P. vivax</i> — наиболее опасны.</p> <p>Восприимчивость и иммунитет. Биология возбудителя. Характеристика эпидемического процесса при малярии. Эпидемиологический надзор за малярией. Лечение малярии.</p> <p>Токсоплазмоз — паразитарное заболевание человека и животных, вызываемое токсоплазмами <i>Toxoplasma gondii</i>, в подавляющем большинстве случаев протекающее бессимптомно. Источник инвазии — различные виды (свыше 180) домашних и диких млекопитающих (кошки, собаки, кролики; хищники, травоядные, грызуны).</p> <p>Биология возбудителя токсоплазмоза. Эпидемиология токсоплазмоза. Проявления эпидемического процесса. Факторы риска. Диагностика и лечение.</p> <p>Лямблиоз (гиардиоз) – заболевание, вызываемое простейшими – лямблиями, паразитирующими в тонкой кишке человека и некоторых животных.</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание темы практического занятия	<p>Механизм развития эпидемического процесса малярии. Проявления эпидемического процесса. Диагностика малярии. Профилактические мероприятия. Противокомарные мероприятия. Личная профилактика малярии.</p> <p>Проявления эпидемического процесса. Профилактические мероприятия при токсоплазмозе.</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
5.2	Биогельминтозы		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология и профилактика биогельминтозов (тениаринхоза, тениоза, эхинококкоза, описторхоза, трихинеллеза)	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
5.3	Геогельминтозы, контактные гельминтозы		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология и профилактика геогельминтозов (аскаридоза, трихоцефалеза) Эпидемиология и профилактика контактных гельминтозов (гименолипедоза, энтеробиоза)	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
5.4	Трансмиссивные гельминтозы. Завозные паразитарные болезни (лейшманиозы, шистосомозы, стронгилоидозы и др.)		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология и профилактика трансмиссивных гельминтозов (филяриозов). Эпидемиология и профилактика стронгилоидоза. Эпидемиология и профилактика шистосомоза кишечного и мочевого.	ПК-2, ПК-3, ПК-8,

		Эпидемиология и профилактика лейшманиозов (кожного, висцерального).	ПК-25, ПК-26
5.5	Чесотка. Педикулез		ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология и профилактика чесотки. Противоэпидемические мероприятия в очаге чесотки. Эпидемиология и профилактика педикулёза. Санитарная обработка пациентов с педикулезом. Противоэпидемические мероприятия в очаге педикулеза.	ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
МОДУЛЬ 6			
6	Раздел 6. ОПЕРАТИВНЫЙ ЭПИД.АНАЛИЗ. ОБСЛЕДОВАНИЕ ОЧАГОВ.		ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
6.1	Оперативный эпид.анализ. Показания и алгоритм обследования очагов с одним случаем. Эпид.обследование очагов кишечных инфекций.		ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Эпидемиологический надзор (мониторинг) - это система постоянного динамического и многоаспектного слежения за эпидемическим процессом конкретной инфекционной (паразитарной) болезни или за эпидемиологической ситуацией в целом на определённой территории в конкретный период времени в целях рационализации и повышения эффективности профилактических мероприятий.</p> <p>Цель - оценка эпидемиологической ситуации в интересах сведения к минимуму информационной неопределённости при принятии управленческих решений.</p> <p>Иными словами, целью эпиднадзора является получение объективной эпидемиологической информации в объёме, достаточном для обеспечения рационального планирования, осуществления и корректировки мероприятий по профилактике и борьбе с инфекционными (паразитарными) болезнями.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - постоянная и объективная оценка масштабов, характера распространённости и социально-экономической значимости наблюдаемой инфекционной (паразитарной) болезни и её «вклада» в нарушение санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - выявление тенденции и оценка темпов и изменчивости динамики эпидемического процесса (колебания уровня заболеваемости и смертности, появление вспышек или эпидемий данной инфекционной болезни во времени («время риска»); - районирование территории с учётом территориальной дифференциации эпидемиологического неблагополучия по данной инфекционной болезни («территории риска»); - выявление контингентов населения, подверженных повышенному риску заболевания в силу особенностей их производственно-бытовых или иных условий («контингенты риска»); - выявление причин и условий, т.е. биологических, природных и социальных факторов, определяющих наблюдаемый характер проявлений эпидемического процесса данной болезни в конкретных условиях места и времени; - контроль и обоснованная оценка масштабов, качества и эффективности осуществляемых профилактических и противоэпидемических мероприятий для их оптимальной корректировки, определение целей и задач, планирование последовательности и сроков их реализации (разработка «управленческих» решений); - разработка периодических прогнозов эпидемиологической ситуации. <p>Субъектами эпиднадзора за инфекционными (паразитарными) болезнями являются центры госсанэпиднадзора Российской Федерации, взаимодействующие с отраслевыми мониторинговыми системами лечебно-профилактической, ветеринарной и других служб и ведомств.</p> <p>Система эпиднадзора за инфекционными (паразитарными) болезнями имеет многоуровневую иерархическую структуру в соответствии с иерархической структурой службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора страны. Поэтому система эпиднадзора структурируется по следующим взаимодействующим иерархическим уровням:</p> <ul style="list-style-type: none"> - локальный, или местный (уровень городов, сельских и городских районов). - региональный (уровень субъектов федерации). - федеральный (уровень страны в целом). <p>Классификация случаев заболеваний по степени достоверности поставленного диагноза:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Подтверждённый случай – имеются обязательные клинические, лабораторные и эпидемиологические критерии. • Вероятный случай – налицо клинические и лабораторные критерии, но 	ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26

		<p>отсутствуют эпидемиологические.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Подозрительный случай – наличие одного из типичных клинических признаков. • Случай, отвечающий клиническому определению – наличие всех обязательных клинических признаков, хотя диагноз был поставлен на основе других критериев. • Клинический схожий случай – имеются обязательные клинические признаки, но отсутствуют другие, свойственные данной болезни. • Лабораторно подтвержденный случай – имеются положительные результаты всех обязательных лабораторных тестов. • Эпидемиологический связанный случай – могла иметь место реализация специфического механизма передачи возбудителя данному больному от другого, с подтвержденным или вероятным диагнозом. <p>Социально-гигиенический мониторинг - это система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием среды обитания на человека.</p> <p>Эпидемиологическая диагностика - оценка эпидемиологической ситуации и ее детерминант (причин) на конкретной территории или среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью рационализации планирования и осуществления профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза.</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <p>1. Алгоритм обследования очага кишечной инфекции с одним случаем.</p>	ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
6.2	Эпид.обследование очагов инфекций дыхательных путей		ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <p>Алгоритм обследования очага инфекции дыхательных путей.</p>	ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
6.3	Оперативный эпид.анализ. Показания и алгоритм обследования очагов с множественными случаями. Алгоритм расследования вспышек.		ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>В очагах с множественными случаями заболеваний (от 5-ти случаев при инфекциях, встречающихся на территории), в единичных очагах с подозрением на опасную или новую инфекцию эпидемиологическое расследование проводится специалистами органа, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор по субъектам Российской Федерации.</p> <p>Организуется проведение внеплановой проверки с выездом на объект (объекты), задействованные в формировании очага.</p> <p>Для работы в очаге с множественными случаями заболеваний (групповой очаг) формируется эпидемиологическая бригада (далее - бригада) с межведомственным участием, состоящая из специалистов органов и организаций, осуществляющих и обеспечивающих государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Специалисты органов здравоохранения, другие специалисты, привлекаются при необходимости по компетенции (сотрудники сферы образования, социальных учреждений, МВД, инженерные службы, представители органов исполнительной власти и другие) постановлением (решением) санитарно-противоэпидемических комиссий или комиссий по чрезвычайным ситуациям территорий.</p> <p>В целях обеспечения работы бригады орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор по субъекту Российской Федерации издает соответствующий приказ (распоряжение).</p> <p>Также издается предписание в адрес центра гигиены и эпидемиологии с четким перечнем работ, требуемых от специалистов и перечнем необходимых лабораторных исследований.</p> <p>На уровне органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или муниципального образования формируется межведомственный оперативный штаб для принятия и корректировки управленческих решений в целях ликвидации очага, устанавливается порядок работы штаба, время его заседаний и докладов с оперативной информацией.</p> <p>По прибытию в очаг бригадой проводится внеплановая проверка (включающая документарную проверку) в соответствии с установленными требованиями и эпидемиологическое расследование.</p> <p>Специалистами органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по итогам проверки и с учетом предварительного эпидемиологического диагноза немедленно готовится предписание в адрес руководителя объекта или юридического лица с перечнем мер, необходимых для локализации и ликвидации очага.</p>	ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26

		<p>При необходимости, в отношении юридических и должностных лиц, прямо или косвенно причастных к возникновению ситуации принимаются меры административного наказания и другие меры в соответствии с полномочиями и правами органа, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>По окончании эпидемиологического расследования в очагах с множественными случаями заболеваний или в единичных очагах с подозрением на опасную или новую инфекцию специалистами органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, готовится «Акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи» (далее – Акт) установленной формы.</p> <p>Акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи составлять в течение 10-ти дней после завершения комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге.</p> <p>Акт представлять в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, в органы прокуратуры и руководителю учреждения (организации), в связи с действиями которого произошло формирование эпидемического очага. В случае регистрации эпидемического очага на территории населенного пункта при невозможности установить причинно-следственную связь с конкретным учреждением (организацией) Акт представляется в органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации.</p> <p>Оперативная эпидемиологическая диагностика групповых заболеваний проводится в соответствии со следующими этапами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор и изучение исходной информации. 2. Установление наличия вспышки. 3. Верификация диагноза. 4. Описание эпидемии во времени, в пространстве и по группам населения. 5. Выработка проверяемых гипотез. 6. Дифференциальная диагностика (проверка гипотез). 7. Уточнение гипотез и проведение дополнительных исследований. 8. Формулирование эпидемиологического диагноза. 9. Проведение противоэпидемических и планирование профилактических мероприятий. <p>Сообщение о результатах расследования.</p> <p>Правовые основы охраны здоровья:</p> <ul style="list-style-type: none"> • гарантии права на охрану здоровья; • права на занятия медицинской и фармацевтической деятельностью; • обязанности организаций и граждан по оказанию помощи медицинским работникам; • законодательства о труде и охране здоровья (рабочее время, время отдыха, заработная плата и выплата пособий, охрана труда женщин, охрана материнства и детства, охрана труда молодежи, охрана труда и техника безопасности и другие вопросы) • вопросы охраны здоровья в законодательстве о браке и семье, гражданском законодательстве, санитарное законодательство, правовое регулирование специальных мер профилактики и лечения ряда болезней (ВИЧ-инфекция, туберкулез, наркомания и др.). <p>Правовые основы противоэпидемической практики в России</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Конституция Российской Федерации (1993). В соответствии с Конституцией, Россия является демократическим и правовым государством (Статья 1), где высшей ценностью является человек, его права и свободы (Статья 2), которые гарантируются согласно общепризнанным принципам и нормам международного права (Статья 17). 2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" . 3. Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей» №2300-1 (7 февраля 1992 года): все лица, пользующиеся медицинскими услугами, включая и мероприятия по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями, защищаются от причинения вреда их здоровью и жизни вследствие некачественного оказания таких услуг. 4. Федеральный закон №29-ФЗ от 02.01.2000 "О качестве и безопасности пищевых продуктов (с изменениями от 30 декабря 2001 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 22 августа 2004 г., 9 мая, 5, 31 декабря 2005 г., 31 марта 2006 г.)" 5. Закон РФ «Об обжаловании в суд действий и решений, нарушающих права и свободы граждан» от 27 апреля 1993 года, в котором регламентируется право граждан приносить в судебном порядке жалобы на неправомерные действия (решения) государственных органов или должностных лиц, нарушающих права и свободы граждан. 6. Указ Президента Российской Федерации от 9 марта 2004 года № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти»: 7. Положение о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.05.2013 № 428) 8. Конституция Российской Федерации (1993). В соответствии с Конституцией, Россия является демократическим и правовым государством (Статья
--	--	---

		<p>1), где высшей ценностью является человек, его права и свободы (Статья 2), которые гарантируются согласно общепризнанным принципам и нормам международного права (Статья 17).</p> <p>9. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" .</p> <p>10. Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей» №2300-1 (7 февраля 1992 года): все лица, пользующиеся медицинскими услугами, включая и мероприятия по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями, защищаются от причинения вреда их здоровью и жизни вследствие некачественного оказания таких услуг.</p> <p>Права граждан по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Право на благоприятную среду обитания, факторы которой не должны оказывать вредное влияние на организм человека настоящего и будущих поколений; 2. Право на своевременное возмещение в полном объеме ущерба от вреда, причиненного их здоровью в результате нарушения санитарных правил, повлекшего за собой возникновение массовых инфекционных и (или) неинфекционных заболеваний и отравлений людей, а также профессиональных заболеваний; 3. Право на получение полных и достоверных сведений о состоянии среды обитания, здоровья населения, эпидемиологической обстановке, качестве выпускаемых товаров народного потребления, в том числе пищевых продуктов, в также питьевой воды, действующих санитарных правил, принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и их результатах; 4. Право на участие в разработке, обсуждении и принятии государственных решений, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. <p>Профилактические мероприятия- мероприятия, направленные на предупреждение возникновения эпидемического процесса (т.е. эпидемических очагов).</p> <p>Уровни профилактики</p> <ul style="list-style-type: none"> • Премордиальный (воздействие на социально-экономические факторы) - государственные меры, повышение качества жизни, улучшение качества мед. помощи, санитарная грамотность населения • Первичный (воздействие на звенья элементарной ячейки) • Вторичный (среди лиц, подвергшихся риску заражения) – экстренная иммунопрофилактика, химиопрофилактика • Третичный (снижение частоты тяжелых форм, осложнений и летальности – лечение, реабилитация) <p>Профилактические мероприятия проводятся постоянно!</p> <p>Противоэпидемические мероприятия- комплекс мер, осуществляемых в эпидемическом очаге с целью его ликвидации и предотвращения появления новых очагов.</p> <p>Этапы проведения противоэпидемических мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Эпидемиологическое обследование очага • Установление эпидемиологического диагноза • Разработка плана мероприятий (работы, их сроки, последовательность, порядок деятельности врача эпидемиолога и врачей др. специальностей и др. служб) • Реализация мероприятий • Критическая оценка эффективности, качества мероприятий и их коррекция при необходимости. <p>Дополнительные классификации ПЭМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Требующие противоэпид. средств: <ul style="list-style-type: none"> Лечение, дезинфекция дератизация, дезинсекция, иммунокоррекция, иммунопрофилактика, экстренная профилактика 2) Не требующие противоэпид. средств: <ul style="list-style-type: none"> Обсервация, карантин, сан.-гиг. и сан.-вет. мероприятия: 1) Диспозиционные (профилактика заболевания в случае заражения): Иммунокоррекция, иммунопрофилактика, экстренная профилактика 2) Экспозиционные (профилактика заражения) Изоляция и лечение, карантин, сан.-гиг. и сан.-вет. мероприятия, дератизация, дезинсекция, дезинфекция <p><u>3 категории режимно-ограничительных мероприятий:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Усиленное медицинское наблюдение (мероприятия, направленные на активное выявление инфекционных больных среди контактных – опрос, клин. обследование, лаб. обследование) 2) Обсервация – усиленное медицинское наблюдение за здоровьем людей, находящихся в зоне карантина и намеренных ее покинуть <p>Карантин – комплекс режимно-ограничительных мероприятий в системе противоэпидемического обслуживания населения, предусматривающий административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение распространения инф. Заб-й, и предполагающий особый режим жизнедеятельности, ограничение передвижения населения, транспорта, грузов, животных.</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практических занятий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Алгоритм обследования очага кишечной инфекции с множественными случаями. 2. Алгоритм обследования очага инфекции дыхательных путей с 	ПК-3, ПК-8, ПК-25, ПК-26

		множественными случаями.	
МОДУЛЬ 7			
7	Раздел 7. ИСМП		
7.1	Эпидемиологические особенности ИСМП. Эпидемиологический надзор за ИСМП. Инфекционный контроль в мед.организациях		ПК-9
	Содержание лекционного курса	<p>Внутрибольничная инфекция (ВБИ) (синонимы – госпитальная, внутриспитальная, больничная, ятрогенная, нозокомиальная) – инфекция, заражение которой происходит в лечебно-профилактических учреждениях.</p> <p>Внутрибольничная инфекция – любое клинически распознаваемое заболевание микробной этиологии, которое поражает больного в результате его обращения за медицинской помощью или медицинского работника вследствие его работы в данном учреждении вне зависимости от проявления симптомов заболевания во время или после пребывания в больнице.</p> <p>Термин ИСМП является более точным и в настоящее время используется как в научной литературе, так и в публикациях ВОЗ и нормативных документах большинства стран мира. Общим критерием для отнесения случаев инфекций к ИСМП является непосредственная связь их возникновения с оказанием медицинской помощи (лечением, диагностическими исследованиями, иммунизацией и т.д.).</p> <p>К ИСМП относят случаи инфекции, не только присоединившиеся к основному заболеванию у госпитализированных пациентов, но и связанные с оказанием любых видов медицинской помощи (в амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты, при оказании скорой медицинской помощи на дому и др.), а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности.</p> <p>Уровень заболеваемости ИСМП является важной социально-экономической характеристикой развития современного общества и в значительной степени отражает качество оказываемой медицинской помощи населению. Является важной составляющей экономического ущерба в практическом здравоохранении.</p> <p>Ежегодно, с момента ввода в России официального учета и регистрации в 1990 году ВБИ (ИСМП) уровень заболеваемости составляет (1,5-1,9 на 1000). По данным официальной статистики среди пациентов ЛПУ в Российской Федерации регистрируется около 25-30 тыс. случаев ИСМП, однако реальное их количество составляет не менее 2-2,5 млн. случаев. Согласно данным отечественных и зарубежных исследователей, ИСМП развиваются у 5-20% госпитализированных больных.</p> <p>Присоединение ИСМП к основному заболеванию удлиняет сроки пребывания больных в стационарах в среднем на 10 койко-дней.</p> <p>По данным ВОЗ показатель летальности среди госпитализированных с ИСМП в 10 раз превышает таковой у лиц без инфекции.</p> <p>В историческом плане применительно к проблеме ИСМП можно выделить несколько периодов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Добактериологический период. Для него характерна огромная смертность от «нечистоты раны». Так, в 1646 г. в Парижской больнице, одном из старейших акушерских заведений, 66% рожениц погибали от родильной горячки. В 1800г. около 60% всех больных, перенесших ампутацию конечности, погибали от газовой гангрены. 2) Период антисептики и асептики. Начало ему было положено работами Л. Пастера (1861г.), опираясь на которые Листер (1865 г.) начал внедрять свой метод, который был назван «антисептикой». В дополнении с асептикой открыл широкие возможности для развития всех разделов хирургии. 3) Период широкого применения антибиотиков и химиотерапевтических антимикробных препаратов. С введением в лечебную практику химиотерапевтических препаратов и особенно антибиотиков были достигнуты настолько большие успехи в борьбе с госпитальной инфекцией, что врачи стали пренебрегать испытанными методами асептики и антисептики, полагаясь на огромные возможности антибиотиков. 4) Современный период. Уже в конце 40-х годов XX столетия появились сообщения о возбудителях госпитальных инфекций, которые приобрели устойчивость к антибиотикам и химиотерапевтическим препаратам. Распространение таких возбудителей на фоне различных дефектов санитарно-гигиенического режима значительно затрудняет борьбу с внутрибольничными инфекциями и, несмотря на определенные успехи, уровни заболеваемости в стране остаются высокими. Частота послеоперационных гнойных осложнений в настоящее время колеблется в широком диапазоне: от 3% до 20-35%. Наиболее часто эти осложнения регистрируются в реанимационных, хирургических и травматологических (ортопедических) отделениях. Наивысший уровень заболеваемости ИСМП отмечается в крупных стационарах (более 500 коек), на базе которых проводилось обучение студентов. <p>Присоединяющиеся внутрибольничные инфекции сводят «на нет» сложнейшие операции на жизненно важных органах, перечеркивают усилия многих людей.</p>	ПК-9

		<p>Рост ИСМП в современных условиях порожден комплексом факторов, основными из которых являются следующие:</p> <p>1. Создание крупных больничных комплексов со своеобразной экологией, которую определяют:</p> <ul style="list-style-type: none"> многочисленность больных (преимущественно ослабленных), многочисленность медицинского персонала, постоянно и тесно общающегося с больными, интенсивные миграционные процессы, замкнутость окружающей среды циркуляция ряда штаммов условно-патогенных микроорганизмов <p>1) Формирование мощного искусственного (артифициального) механизма передачи возбудителей инфекций, связанного с инвазивными вмешательствами.</p> <p>2) Активизация естественных механизмов передачи возбудителей инфекционных болезней, особенно воздушно-капельного и контактно-бытового путей в условиях тесного общения больных, медицинского персонала в лечебных учреждениях.</p> <p>3) Наличие постоянного большого массива источников инфекций в виде пациентов, поступающих в стационар с нераспознанными инфекционными заболеваниями, медицинского персонала (носители, больные стертыми формами инфекций), лиц, у которых ИСМП наслаивается на основное заболевание в стационаре</p> <p>4) Увеличение числа пациентов, выживаемых благодаря современным достижениям медицины.</p> <p>5) Рост доли лиц с ИДС</p> <p>6) Использование техники, требующей особых методов стерилизации.</p> <p>Этиологическая структура ИСМП представлена 3 группами микробов: патогенными бактериями, вирусами, грибами, простейшими, условно патогенными бактериями, микробами-оппортунистами, вызывающими инфекционный процесс на фоне иммунодефицитного состояния макроорганизма. Значение отдельных возбудителей в этиологии госпитальной инфекции постоянно изменялось. Вдоантибиотический период ведущее положение занимал бета-гемолитический стрептококк серогруппы А. Затем его место занял патогенный стафилококк. В последние годы стафилококк уступает первенство грамотрицательной палочковой микрофлоре: <i>Ps. aeruginosa</i>, <i>Proteus</i>, <i>Klebsiella</i>, <i>Enterobacter</i>, <i>Serratia</i>, <i>Escherichia</i> и др.</p> <p>Госпитальный штамм – это условно-патогенный микроорганизм, приспособившийся к условиям данного ЛПУ, адаптация которого к условиям стационара идет в двух направлениях: усиление вирулентности за счет пассажа через организм больных стационара; формирование устойчивости к антибиотикам, антисептикам, химиопрепаратам, дезинфектантам, применяемым в данном ЛПУ.</p> <p>ИСМП могут быть эндогенного и экзогенного происхождения.</p> <p>Основная масса ИСМП связана с заражением от человека в условиях стационара (экзогенная инфекция).</p> <p>Реже встречается аутоинфекция (эндогенная инфекция). Долевое участие эндогенно возникших инфекций ничтожно мало.</p> <p>Профилактика ИСМП требует комплексного подхода, разработки и внедрения в практику широкого круга организационных, гигиенических, дезинфекционно-стерилизационных, противозидемических мероприятий.</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Актуальность ИСМП. 2) Факторы, способствующие возникновению ИСМП. Понятие «микробная колонизация». Госпитальные штаммы и их характеристика. Группы риска. 3) Основные направления профилактики ИСМП. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ИСМП, особенности его проведения в ЛПО соматического и хирургического профиля. 4) Санитарно-гигиенический и противозидемический режим лечебно-профилактических учреждений. Профилактика ИСМП среди медицинских работников. 5) Стерилизация. 	ПК-9
7.2	Профилактические и противозидемические мероприятия при ИСМП		ПК-2, ПК-3, ПК-25, ПК-26
	Содержание лекционного курса	<p>Госпитальные инфекции (заносы и внутрибольничные инфекции). Определение понятия.</p> <p>Внутрибольничные инфекции. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Определение понятий. Терминология. Актуальность проблемы на современном этапе. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость госпитальных инфекций.</p> <p>Этиология. Существующие группировки (классификация).</p> <p>Место гнойно-септических инфекций (ГСИ) в структуре госпитальных инфекций. Госпитальные штаммы и их характеристика.</p> <p>Восприимчивость. Специфика восприимчивого контингента группы риска.</p> <p>Источники госпитальных инфекций, их особенности при традиционных инфекционных болезнях и ГСИ, экзогенная и эндогенная инфекция. Понятие</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-25, ПК-26

		«микробная колонизация». Особенности передачи госпитальных инфекций.	
	Содержание темы практического занятия	Множественность и разнообразие путей и факторов передачи. Естественная и искусственная (артифициальная) передача. Потенциальная роль медицинских работников в распространении госпитальных инфекций. Проявления эпидемического процесса. Особенности проявлений эпидемического процесса при традиционных инфекционных болезнях и ГСИ. Особенности эпидемиологии ГСИ разной этиологии в стационарах и отделениях различного профиля и факторы, их определяющие. Типы вспышек.	ПК-2, ПК-3, ПК-25, ПК-26
7.3	Организация дезинфекции и стерилизации в мед.организациях. Работа ЦСО		ПК-2, ПК-3
	Содержание лекционного курса	ЛПУ. Профилактика госпитальных инфекций среди медицинских работников. Изоляционно-ограничительные мероприятия. Значение в профилактике госпитальных инфекций. Деконтаминация рук. Антисептика для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук. Стерилизация. Определение понятия. Значение стерилизации в профилактике госпитальных инфекций.	ПК-2, ПК-3
	Содержание темы практического занятия	Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения (после дезинфекции). Требования к ее проведению. Ручной и механизированный способы. Алгоритм действия при ручной обработке. Использование специальных средств для механизированной очистки. Требования к средствам очистки и используемые препараты из различных групп химических соединений. Контроль предстерилизационной очистки. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (гласперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами). Химические средства стерилизации. Контроль стерилизации. Централизованная и нецентрализованная стерилизация. Централизованное стерилизационное отделение: значение, организация, структура, содержание деятельности. Контроль стерилизации.	ПК-2, ПК-3
8	Раздел 8. РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ		ПК-25, ПК-26
	Содержание лекционного курса	Современное общество постоянно испытывает необходимость в прогнозировании. Например, • чтобы выработать правильную политику, члены правительства должны прогнозировать уровни безработицы, инфляции, промышленного производства, подоходного налога отдельных лиц и корпораций. • Чтобы определить потребности в оборудовании и персонале, директора авиакомпаний должны правильно предсказать объем авиаперевозок. • Для того чтобы создать достаточное количество мест в общежитии, администраторы колледжей или университетов хотят знать, сколько студентов поступят в их учебное заведение в следующем году. Качественный и количественный подходы к прогнозированию: • Методы качественного прогнозирования особенно важны, если исследователю недоступны количественные данные. • Как правило, эти методы носят весьма субъективный характер. • Если статистика доступны данные об истории объекта исследования, следует применять методы количественного прогнозирования. • Эти методы позволяют предсказать состояние объекта в будущем на основе данных о его прошлом. • Методы количественного прогнозирования разделяются на две категории: анализ временных рядов и методы анализа причинно-следственных зависимостей. • Временной ряд — это набор числовых данных, полученных в течение последовательных периодов времени. Метод анализа временных рядов позволяет предсказать значение числовой переменной на основе ее прошлых и настоящих значений. • Методы анализа причинно-следственных зависимостей позволяют определить, какие факторы влияют на значения прогнозируемой переменной. К ним относятся – методы множественного регрессионного анализа с запаздывающими переменными, – эпидемиологическое моделирование, – анализ лидирующих индикаторов, – методы анализа диффузионных индексов и других эпидемиологических показателей. Компоненты классической мультипликативной модели временных рядов • Основное предположение, лежащее в основе анализа временных рядов, состоит в следующем: факторы, влияющие на исследуемый объект в настоящем и прошлом,	ПК-25, ПК-26

		<p>будут влиять на него и в будущем.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Таким образом, основные цели анализа временных рядов заключаются в идентификации и выделении факторов, имеющих значение для прогнозирования. • Чтобы достичь этой цели, были разработаны многие математические модели, предназначенные для исследования колебаний компонентов, входящих в модель временного ряда. • Вероятно, наиболее распространенной является классическая мультипликативная модель для ежегодных, ежеквартальных и ежемесячных данных. <p>Определения</p> <ul style="list-style-type: none"> • Долговременная тенденция называется трендом • Циклический компонент описывает колебание данных вверх и вниз • данные, не лежащие на кривой тренда и не подчиняющиеся циклической зависимости, называются иррегулярными или случайными компонентами. • Если данные записываются ежедневно или ежеквартально, возникает дополнительный компонент, называемый сезонным. <p>Методы анализа временных рядов представляют собой превосходный инструмент прогнозирования (как краткосрочного, так и долгосрочного), если они применяются правильно, в сочетании с другими методами прогнозирования, а также с учетом экспертных оценок и опыта.</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Ретроспективный эпидемиологический анализ - это изучение эпидемиологической обстановки в прошлом, проводимое с помощью совокупности диагностических (логических и статистических) методов с целью получения всех необходимых данных для планирования противоэпидемической работы на следующий год и более отдаленную перспективу.</p> <p>Смысл ретроспективного анализа заключается в том, что он, во-первых, дает исчерпывающую характеристику эпидемического процесса в статике (уровень в выбранный отрезок времени) и в динамике за прошедший период. Во-вторых, выявляет (должен выявлять) причины и ведущие тенденции их действия, которые определяли эпидемическую ситуацию в прошлом (недавнем прошлом).</p> <p>Эти тенденции носят обычно устойчивый характер, поэтому позволяют экстраполировать полученные данные на последующий период. Кроме того, при ретроспективном анализе определяется эффект действия проводимых мероприятий, особенно если за анализируемый период в них вносились какие-либо изменения.</p> <p>Ретроспективный эпидемиологический анализ осуществляется ежегодно - по времени он совпадает с ежегодным отчетом о деятельности противоэпидемического учреждения, но это совсем не значит, что он не может быть осуществлен при необходимости в любое время года.</p> <p>Особенно ценно, если ретроспективный анализ проводится в течение многих лет (ежегодно) по единой схеме. При такой системе работы, как правило, хорошо устанавливаются основные (устойчивые) тенденции в характере и причинах развития эпидемического процесса, прослеживается также действие какого-то случайного явления (вспышки), искажающего общую картину развития эпидемического процесса. Однако при ретроспективном анализе удается констатировать лишь факт имевшей место вспышки, причины ее, как уже сказано, можно установить только при профессионально проведенном оперативном анализе. Надо также заметить, что лишь на основе многолетних данных можно оценить ситуацию за истекающий (истекший) год. Ретроспективный анализ в значительной степени базируется на данных, которые собираются и систематизируются постоянно при оперативном анализе, поэтому от качества выполнения последнего зависит как результативность ретроспективного анализа, так и объем выполняемой при этом работы.</p>	ПК-25, ПК-26
9	Раздел 9. ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЧС		ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-8, ПК-20
9.1	Трансмиссивные зоонозы (чума, туляремия и др.)		ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-8, ПК-20
	Содержание лекционного курса	<p>Чума. Общая характеристика болезни. Определение, эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Биологические свойства возбудителей, имеющие эпидемиологическое (эпизоотологическое) значение. Резервуар и источник возбудителя инфекции. Основные и второстепенные хозяева, их эпизоотологическое и эпидемиологическое значение. Механизм развития эпизоотического процесса. Проявления эпизоотического процесса в многолетней и годовой динамике.</p> <p>Механизмы заражения людей.</p> <p>Восприимчивость людей. Роль человека как источника инфекции.</p> <p>Распределение заболеваемости во времени, по территории и среди разных групп населения.</p> <p>Туляремия. Общая характеристика болезни. Определение, эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Биологические свойства</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-8, ПК-20

		<p>возбудителей, имеющие эпидемиологическое (эпизоотологическое) значение. Резервуар и источник возбудителя инфекции. Основные и второстепенные хозяева, их эпизоотологическое и эпидемиологическое значение. Механизм развития эпизоотического процесса. Проявления эпизоотического процесса в многолетней и годовой динамике.</p> <p>Механизмы заражения людей.</p> <p>Восприимчивость людей. Роль человека как источника инфекции.</p> <p>Распределение заболеваемости во времени, по территории и среди разных групп населения.</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Группы риска. Особенности эпидемических очагов. Типы вспышек.</p> <p>Эпидемиологический и эпизоотологический надзор.</p> <p>Постинфекционный иммунитет, его напряженность и продолжительность.</p> <p>Ветеринарно-санитарные и противозoonические мероприятия, их потенциальная и реальная эффективность. Документы, регламентирующие мероприятия в природных, антропоургических и эпидемических очагах.</p>	ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-8, ПК-20
9.2	Санитарная охрана территории РФ. Вирусные геморрагические лихорадки (крымская, омская, Денге, Марбург и др.)		ПК-6, ПК-20
	Содержание лекционного курса	<p>Мероприятия по охране территорий государств от завоза ООИ проводятся с времен средневековья. В XIV в. в Венеции впервые была применена такая защитная мера, как задержание кораблей, грузов и людей, прибывших из неблагоприятных районов мира. Задержание продолжалось 40 дней. В портовых городах многих стран Европы были построены "карантины" - здания, в которых содержались лица, прибывшие из районов, неблагоприятных по чуме и холере.</p> <p>В России карантин стали применять также в XIV в. в борьбе с чумой: по дорогам устанавливались заставы. Первые карантин - морские и сухопутные, а по месту расположения - пограничные и внутренние. Внутренние карантин в Московском княжестве устанавливались в XVI в., а с начала XVII в. карантинные заставы уже стояли по всей западной границе государства. В случае угрозы возникновения эпидемии граница закрывалась.</p> <p>В середине XVIII в. стали учреждаться специальные должности пограничного доктора и пограничных лекарей.</p> <p>Первый законодательный акт о санитарной охране границ ("Устав пограничных и торговых карантин") - в 1800 году. Первый пункт устава гласил: "Учреждение карантин при портах и на сухой границе есть одно из самых благонадежных средств, избавляющих государство от опасности моровой язвы наносимой и поспешствует спокойствию и благосостоянию людей вообще.</p> <p>В 1845 г. было утверждено "Уложение о наказаниях", которое предусматривало за нарушение уставов карантин такие суровые меры, как смертная казнь и лишение всех прав состояния. При нарушении постановления по предупреждению распространения повальных и прилипчивых болезней не уведомление полиции о появлении заразного заболевания, продажа без должной дезинфекции вещей, принадлежавших заразному больному и др., виновный подвергался большому денежному штрафу. В XIX в. карантинный устав неоднократно обсуждался и пересматривался.</p> <p>В 1851 г. в Париже состоялась первая Международная санитарная конференция, в которой участвовало 12 государств. На 1-ой конференции была разработана и принята Первая Международная санитарная конвенция. Проходившие впоследствии конференции пытались усовершенствовать международные санитарные соглашения, но это удавалось сделать лишь частично, так как правительства ряда стран или не полностью признавали эти соглашения, или вовсе отказывались ратифицировать их.</p> <p>Развитие и совершенствование сухопутного и воздушного транспорта выявили необходимость модификации концепции о первостепенном значении морских границ. В 1944 г. была принята международная конвенция, в соответствии с которой правила проведения карантин были распространены и на сухопутные границы государств. В настоящее время действуют Международные медико-санитарные правила (2005 г.). В РФ в 2008 г. были приняты санитарно-эпидемиологические правила СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации».</p> <p>Санитарная охрана территории Российской Федерации направлена на предупреждение заноса на территорию Российской Федерации и распространения на территории Российской Федерации инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также на предотвращение ввоза на территорию Российской Федерации и реализации на территории Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека (далее - опасные грузы и товары).</p> <p>В соответствии с СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации» при выявлении больного (подозрительного) болезнью на морском судне в рейсе проводят следующие мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изоляцию до прибытия в ближайший пункт назначения, где имеются условия для его госпитализации и лечения; место изоляции должно быть недоступно для комаров; • до начала лечения осуществляют забор биологического материала у 	ПК-6, ПК-20

		<p>больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> • лиц, бывших в тесном контакте с больным, изолируют в каютах или других помещениях; за всеми лицами, общавшимися с больным, устанавливают медицинское наблюдение; по эпидемиологическим показаниям лицам, общавшимся с больными, проводят экстренную профилактику; • на судне проводят дезинфекцию, а при обнаружении грызунов или насекомых-переносчиков - дератизацию и дезинсекцию; обнаруженных павших грызунов сохраняют в соответствии с нормативными документами для бактериологического исследования. <p>По прибытии транспортного средства на территорию Российской Федерации, на котором имеются больные (подозрительные) болезнью, павшие грызуны, проводят следующие санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • срочно информируют управление Роспотребнадзора по субъекту Российской Федерации, администрацию пункта пропуска и другие службы в соответствии со схемой оповещения; • отводят транспортное средство по решению администрации пункта пропуска к санитарному причалу, на санитарную стоянку, санитарную площадку, в санитарный тупик; • на срок, необходимый для исключения диагноза болезни, а при его подтверждении - до полного излечения больного; • осуществляют медицинское наблюдение за пассажирами и членами экипажа (бригады) в течение инкубационного периода болезни с момента прибытия или изоляции их и приостанавливают выход членов экипажа, высадку пассажиров, выгрузку багажа, грузов; • приостанавливают проведение всех видов государственного контроля в пунктах пропуска (пограничного, таможенного, ветеринарного, фитосанитарного, миграционного) обеспечивают охрану транспортного средства и находящихся на нем лиц до окончания проведения противоэпидемических мероприятий; • временно помещают больного (подозрительного) болезнью в медицинский изолятор или в специально приспособленное помещение с последующей госпитализацией в лечебно-профилактическое учреждение назначения экстренной профилактики по эпидемиологическим показаниям; изоляция и наблюдение могут быть отменены в случае снятия диагноза; • проводят эпидемиологическое расследование с целью установления причин и условий возникновения эпидемического очага болезни, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на заболевание (заражение). Подробную информацию можно найти по ссылке: http://www.gosthelp.ru/text/SP34231808Sanitarnayaoxra.html <p>При обнаружении больного в самолете, автобусе, железнодорожном вагоне:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принимают меры для его временной изоляции в свободном отсеке или на заднем сиденье самолета, салона автобуса, в купе поезда до прибытия в ближайший пункт назначения по пути следования, где есть условия для его госпитализации и лечения; • за лицами, общавшимися с больным, устанавливают медицинское наблюдение во время рейса и далее по месту их жительства до окончания инкубационного периода. Иностранцы граждане, подозрительные на заболевание болезнью, отказавшиеся от госпитализации, подлежат временному помещению в медицинский изолятор на территории пункта пропуска до решения вопроса об их возвращении в страну выезда. • забирают биологический материал от больных (подозрительных на заболевание, заражение) для проведения лабораторных исследований; • анketируют контактировавших с больными лиц с последующей эвакуацией с транспортного средства во временный изолятор; • забирают биологический материал от лиц, контактировавших с больными (по показаниям); • проводят дезинфекцию (дезинсекцию, дератизацию). Подробную информацию о проводимых мероприятиях можно найти по ссылке: http://www.gosthelp.ru/text/SP34231808Sanitarnayaoxra.html <p>Перечень инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ» в соответствии с СП 3.4.2366-08 «Изменения и дополнения №1 к санитарно-эпидемиологическим правилам «Санитарная охрана территории РФ СП 3.4.2318-08»:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оспа, Полиомиелит, вызванный диким полиовирусом, Человеческий грипп, вызванный новым подтипом, Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), Холера, Чума, Желтая лихорадка, Лихорадка Ласса, Болезнь, вызванная вирусом Марбург, Болезнь, вызванная вирусом Эбола, Малярия, Лихорадка Западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка, Лихорадка Денге, Менингококковая болезнь <p>Лихорадка Денге (костоломная лихорадка, суставная лихорадка, лихорадка жирафов, пятидневная лихорадка, семидневная лихорадка, финиковая болезнь) — острое трансмиссивное вирусное заболевание, протекающее с лихорадкой, интоксикацией, миалгией, артралгией, сыпью и увеличением лимфатических узлов. При некоторых вариантах лихорадки Денге развивается геморрагический синдром.</p> <p>Основными переносчиками - комары <i>Aedes aegypti</i>. Вирус передается людям при укусах инфицированных самок комаров. После инкубационного периода, длящегося</p>	
--	--	--	--

		<p>4-10 дней, инфицированный комар способен передавать вирус в течение всей своей оставшейся жизни.</p> <p>Инфицированные люди - основные источники инфекции. Пациенты, уже инфицированные вирусом денге, могут передавать инфекцию (в течение 4-5 дней; максимум 12 дней после появления у них первых симптомов заболевания).</p> <p>Источником инфекции могут быть обезьяны и летучие мыши.</p> <p>Комары <i>Aedes aegypti</i> живут в городских условиях и размножаются, главным образом, в искусственных емкостях. В отличие от других комаров <i>Ae. aegypti</i> питаются днем; пиковое время их укусов приходится на раннее утро и вечер перед закатом. За каждый свой период питания самка <i>Ae. aegypti</i> кусает большое число людей.</p> <p><i>Aedes albopictus</i>, второй по значимости переносчик денге в Азии, распространился в Северную Америку и Европу в результате международной торговли старыми шинами (которые являются средой размножения) и движения товаров (например, декоративного бамбука).</p> <p><i>Ae. albopictus</i> легко адаптируются к новой среде и поэтому могут выживать в более холодных районах Европы. Причинами их распространения являются толерантность к температурам ниже нуля, гибернация и способность укрываться в микросредах.</p> <p><u>Профилактика и контроль:</u></p> <p>В настоящее время единственным способом контроля или предотвращения передачи вируса денге является борьба с комарами-переносчиками с помощью следующих мер:</p> <ul style="list-style-type: none"> • предотвращение доступа комаров в места для откладки яиц путем управления состоянием окружающей среды и соответствующих изменений; • надлежащая утилизация твердых отходов и уничтожение искусственных, сделанных человеком сред обитания; • хранение домашних запасов воды в закрытых емкостях и их еженедельное опорожнение и мытье; • применение надлежащих инсектицидов для емкостей с водой, хранящихся вне помещений; • использование индивидуальных средств защиты, таких как оконные противомоскитные сетки, одежда с длинными рукавами, обработанные инсектицидом материалы, спирали и испарители; • улучшение участия и мобилизации отдельных сообществ для устойчивой борьбы с переносчиками инфекции; • во время вспышек болезни чрезвычайные меры по борьбе с переносчиками могут также включать применение инсектицидов для распыления; • для определения эффективности мероприятий по борьбе с переносчиками необходимо проводить активный мониторинг и эпиднадзор за переносчиками. <p><u>Марбургская лихорадка.</u></p> <p>Марбургский вирус является возбудителем марбургской геморрагической лихорадки (МГЛ), болезни с коэффициентом летальности, достигающим 88%. Марбургская геморрагическая лихорадка была впервые выявлена в 1967 году после одновременных вспышек болезни в Марбурге (отсюда болезнь получила свое название) и во Франкфурте, Германия, и в Белграде, Сербия.</p> <p>Марбургский вирус и вирус Эбола входят в семейство <i>Filoviridae</i> (филовирусов). Эти две болезни клинически схожи, несмотря на то, что их возбудителями являются разные вирусы. Обе эти болезни редкие и обладают потенциалом вызывать тяжелые вспышки болезни с высокими коэффициентами летальности.</p> <p>Инфекционный контроль в медицинских учреждениях</p> <p>Передача марбургского вируса от человека человеку, в основном, связана с прямым контактом с кровью и физиологическими жидкостями. Случаи передачи марбургского вируса, связанные с оказанием медицинской помощи, были зарегистрированы при несоблюдении надлежащих мер инфекционного контроля.</p> <p>Медицинские работники, осуществляющие уход за пациентами с предполагаемой или подтвержденной марбургской лихорадкой, должны соблюдать меры инфекционного контроля для предотвращения какого-либо контакта с кровью и физиологическими жидкостями, а также прямого незащищенного контакта с возможно зараженной окружающей средой. Поэтому, при оказании медицинской помощи пациентам с предполагаемой или подтвержденной марбургской лихорадкой необходимо соблюдать особые меры контроля и усиливать стандартные меры предосторожности, в частности, в отношении гигиены рук, использования средств индивидуальной защиты (СИЗ), безопасной инъекционной практики и безопасной практики захоронения.</p> <p>Лабораторные работники также подвергаются риску. С образцами, взятыми для диагностирования у людей и животных с предполагаемой марбургской лихорадкой, должен работать специально подготовленный персонал в надлежащим образом оборудованных лабораториях.</p>	
	Содержание темы практического занятия	<p>Основные вопросы практического занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Понятие о санитарной охране территории РФ. 2) Основные документы, регламентирующие мероприятия по санитарной охране территории страны. 3) Основные принципы организации противоэпидемических мероприятий при возникновении случаев ООИ. 	ПК-6, ПК-20

9.3	Организация противозидемических мероприятий при ЧС. Военная эпидемиология		ПК-6, ПК-20
	Содержание лекционного курса	<p>Военная эпидемиология - раздел эпидемиологии и отрасль военной медицины, изучающая причины и условия развития эпидемического процесса в воинских контингентах и разрабатывающая на этой основе теорию и практику противозидемического обеспечения войск в мирное и военное время.</p> <p>История и актуальность. XVII-XIX века безвозвратные потери в войнах этого периода в 2-6 раз превышали потери от оружия. За 133 года европейских войн погибло 8 млн человек, из них 6,5 млн. –от болезней. В среднем погибало до 10% личного состава. Л.А.Тарасевич: «заразные болезни во время войны уносят значительно больше жертв, нежели военные действия». Период русско-японской войны безвозвратные потери снизились до 1% в русской армии и до 2,3% - японской армии. Санитарные потери в 1-ой мировой войне в 2-3 раза превышали потери от ранений. Во 2-ой мировой войне в армии США 85,5% сан. потерь – заболевания (более половины из них инфекционные).</p> <p>Структура инфекционной заболеваемости: Русско-турецкая война (1735-1739гг): из 6000 мест полевого госпиталя 1200 мест для лихорадящих больных, 600 - для носящих без крови, 600- для носящих с кровью, 300- для горячих болезней и т.д. Основная проблема – чума, затем холера и натуральная оспа. В последующем – дизентерия, бр. тиф, сыпной и возвратный тифы, малярия и др.</p> <p>Во Вьетнаме небоевые потери США в 5 раз превышали боевые. Структура санитарных потерь от инфекционных болезней в 40-й армии в 1980—1988 гг.: 1) кишечными антропонозами переболело до 70% личного состава ежегодно. 2) вирусные гепатиты и тифопаратифозные инфекции (переболело не менее 5-10% личного состава ежегодно). 3) малярия (переболело 7800 человек). Была вспышка холеры.</p> <p>Факторы, способствующие развитию эпидемии среди личного состава войск: 1. Вынужденное пребывание на санитарно-эпидемически неблагоприятных территориях. 2. «Перемешивание» личного состава (пополнение, переуккомплектование частей). 3. Казарменное, полевое размещение личного состава, скученность, отсутствие коммунальных удобств. 4. Общественное питание (сменный суточный наряд на кухню, нарушение хранения продуктов питания, водоснабжение). 5. Возможность использования противником биологического оружия.</p> <p>Противозидемическая (ПЭ) защита войск - комплекс организационных, лечебно-эвакуационных, профилактических и противозидемических мероприятий по предупреждению возникновения инфекционных заболеваний и ликвидации их в случае появления.</p> <p>Цель – поддержание эпидемиологического благополучия частей и соединений, предупреждение утраты боеспособности из-за инфекционных болезней.</p> <p>Задачи - предупреждение: заноса инфекционных болезней в войска, распространения инфекции в случае возникновения заболевания в войсках, выноса инфекционных болезней за пределы войск.</p> <p>Пути заноса инфекции в войска: 1. Пополнение личного состава. 2. Поступление продовольствия. 3. Население оккупированной (освобождаемой) территории. 4. Военнопленные (заболеваемость армии противника). 5. Природные очаги (клещевого энцефалита, японского энцефалита, чумы, туляремии, лептоспироза). 6. Загрязнение раневых поверхностей земель (столбняк, стафилококковая, синегнойная инфекции). 7. Использование инфицированной донорской крови. 8. Применение биологического оружия.</p> <p>Пути выноса инфекции из воинских частей: 1. Этапная эвакуация больных с передовых частей в тыл. 2. Беженцы. 3. Применение биологического оружия.</p> <p>Противозидемические барьеры на путях передвижения войск: санитарно-контрольные пункты МО (СКП), изоляционно-пропускные пункты МПС (ИЗО), обсервационные пункты МЗ (ОП), медицинская служба дорожно-комендантских бригад, карантинизация прибывших в войсковом приемнике с проведением всего комплекса ПЭМ, выявление и изоляция инфекционных больных на призывных и сборных пунктах военкоматов, при массовой мобилизации – в тыловых запасных частях.</p> <p>Организация и проведение ПЭМ в зависимости от санитарно-эпидемиологического состояния части и района ее действия</p> <p>Критерии оценки сан.-эпид. состояния частей и районов их размещения: уровень инфекционной заболеваемости личного состава, возможность заноса инфекции, эпидемическая обстановка в районе размещения, в войсках противника, наличие условий для распространения инфекционных заболеваний среди личного состава.</p> <p>СПЭМ при благополучном санитарно-эпидемиологическом состоянии: проводятся обычные профилактические и ПЭМ в объеме, предусмотренном месячными и годовыми планами</p> <p>СПЭМ при неустойчивом санитарно-эпидемиологическом состоянии: Начальник медицинской службы докладывает командиру, дается оценка санитарно-эпидемиологического состояния. Перечень профилактических и ПЭМ. Какая необходима помощь от начальства, начальника тыла, командования.</p> <p>СПЭМ при неблагоприятном сан-эпид. состоянии: Начальник медицинской службы докладывает командиру части и вышестоящему начальнику.</p>	ПК-6, ПК-20

		<p>Часть (соединение) переводится в режим обсервации. Выделяются дополнительные силы и средства армейского звена (СЭУ).</p> <p>СПЭМ при чрезвычайном сан-эпид. состоянии: Начальник медицинской службы докладывает командиру части и вышестоящему начальнику. Издаётся приказ командующего армией (фронтом). Часть (соединение) выводится на карантин.</p> <p>Пути реализации задач: 1. Динамическая оценка эпидемиологической (биологической) обстановки в войсках и в районах их дислокации (действий) ее прогнозирование с применением современных методов эпидемиологической диагностики. 2. Выбор и проведение санитарных и противоэпидемических мероприятий (СПЭМ) (по биозащите), соответствующих эпидемиологической (биологической) обстановке и реальным возможностям медицинской службы с учетом их потенциальной и фактической эффективности. 3. Динамическая оценка эффективности СПЭМ и качества работы должностных лиц и организационных структур противоэпидемической системы. 4. Корректировка способов решения отдельных задач противоэпидемической (биологической) защиты войск.</p> <p>Санитарно-эпидемиологическая разведка (СЭР) – мероприятие медицинской службы, направленное на заблаговременное изучение санитарно-эпидемиологической обстановки в районе действия (расположения), на путях перемещения войск, а также выяснение этой обстановки в соседних частях и в войсках противника.</p> <p>Цель СЭР – выявление условий, влияющих на санитарно-эпидемиологическое состояние войск, и установление путей возможного заноса инфекционных заболеваний в воинские контингенты.</p> <p>Задачи СЭР: 1. Выявления наличия, характера и распространения инфекционных заболеваний среди различных контингентов в районе дислокации войск и местного населения. 2. Изучение данных разведывательных органов об инфекционной заболеваемости в войсках противника. 3. Выявление эпизодов среди диких и домашних животных. 4. Определения санитарно-эпидемиологического состояния территорий, населенных пунктов, водоисточников, активности природных очагов. 5. Оценка сил и средств местных органов здравоохранения.</p> <p>Требования к СЭР: 1. Непрерывность (постоянная осведомленность) 2. Достоверность (сведения от нескольких источников) 3. Своевременность 4. Преемственность (использование данных, добытых нижестоящими звеньями) 5. Целенаправленность (получение, расширение и углубление сведений в соответствии с результатами анализа санитарно-эпидемиологической обстановки) 6. Эшелонированность (войсковая, армейская и фронтовая).</p>	
Содержание темы практического занятия		<p>ЧС – это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могли повлечь или повлекли человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушения условия жизни людей.</p> <p>Классификация ЧС с эпидемиологическими последствиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Природные (естественные) • Техногенные (искусственные) • Экологические • Конфликтные • Поражающие факторы катастрофы: <ul style="list-style-type: none"> • Механические (взрывная волна, падение с высоты, придавливание) • Термические (высокие, низкие температуры, СВЧ-излучение) • Химические (диоксин, хлор, аммиак, соли тяжелых металлов, свинец, кадмий, диоксид серы, диоксид азота, оксид углерода, цинк, ртуть, мышьяк, бензол, формальдегид и др.) • Биологические (бактериальные агенты) • Радиоактивные (рентгеновское, гамма-, бета-, альфа- излучение, тепловые нейтроны, нейтроны, протоны) <p>Факторы, активизирующие эпидемический процесс в зоне чрезвычайных ситуаций:</p> <p>разрушение коммунальных объектов (водоснабжения, канализации, отопления и др.), ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории (разрушение химических, нефтеперерабатывающих предприятий, трупы людей и животных, гниение продуктов животного и растительного происхождения), разрушение ЛПУ и санитарно-эпидемиологических учреждений (ухудшение мед. помощи) + невыявленные источники инфекции, отсутствие своевременной изоляции инфекционных больных, сложность индикации и диагностики возбудителя, повышение миграционных процессов, изменение восприимчивости к инфекциям (результат действия ядовитых веществ, химических и биологических агентов), массовое размножение грызунов (возникновение эпизоотий, активизация природных очагов).</p> <p>Мероприятия по ликвидации медицинских последствий в районах катастроф:</p> <p>Санитарно-эпидемиологическая разведка: определение вида возбудителя, вызвавшего эпид. вспышку, экспертиза продовольствия, контроль качества питьевой воды.</p> <p>Установление границ очага, охрана границ очага, развертывание контрольно-пропускных и санитарно-контрольных пунктов.</p> <p>Выявление больных, госпитализация их, охрана инфек. стационаров, заключительная дезинфекция.</p>	ПК-6, ПК-20

		Выявление контактировавших с источником инфекции и наблюдение за ними (амбулаторно, в изоляторах, обсерваторах). Общая экстренная профилактика Обеззараживание территории и др. объектов Установление строгого ПЭ режима на предприятиях и др. объектах Последовательность действий органов и учреждений гос.сан.эпид. службы в ЧС: Информационный, Организационный, Аналитический этапы	
--	--	--	--

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

1. **Эпидемиология и профилактика иксодовых клещевых боррелиозов** [Электронный ресурс]: учебное пособие/Г.Р.Хасанова, И.А.Карпова; Казанский государственный медицинский университет Минздрава здравоохранения Российской Федерации. – Электрон. Текстовые дан. (437 КБ). – Казань: МедДДоК, 2019. – 52 с.
2. **Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей** [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов педиатр. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии ; [сост.: Г. Р. Хасанова, Л. М. Зорина, Н. М. Хакимов]. - Электрон. текстовые дан. (1,25 МБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 155 с.
3. **Вопросы военной эпидемиологии** [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии ; [сост. Н. М. Хакимов и др.]. - Казань : КГМУ, 2015. - 251 с. ; 20 см. - На обл. указаны авт.: Н. М. Хакимов, И. К. Хасанова, Л. М. Зорина. - Библиогр.: с. 249. - 30 экз. - Б. ц.
4. **Оперативная эпидемиологическая диагностика групповых заболеваний** [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Медико-профилактическое дело" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва

- здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. Н. М. Хакимов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,28 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 112 с.
5. **Производственная практика: помощник** врача-специалиста учреждения, осуществляющего деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, и специалиста органа, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для обуч. по спец. 32.05.01 - Медико-профилактическое дело / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. Л. М. Фатхутдинова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,84 МБ). - Казань : КазГМУ, 2017. - 275, [2] с.
 6. **Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед.-проф. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (395 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 50, [1] с.
 7. **Эпидемиология** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов, обуч. по спец. 34.03.01 Сестр. дело / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (596 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 73, [1] с.
 8. **Эпидемиология, военная эпидемиология** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов 5 и 6 курсов мед.-проф. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (983 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 175, [1] с.
 9. **Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед.-проф. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост.: Г. Р. Хасанова, О. А. Назарова, С. Т. Аглиуллина]. - Электрон. текстовые дан. (446 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 56 с.
 10. **Клиническая эпидемиология и доказательная медицина** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса мед.-биол. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (474 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 80, [1] с.
 11. **Эпидемиология** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (472 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 71, [1] с.
 12. **Эпидемиология** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов стомат. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (412 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 57, [1] с.
 13. **Эпидемиология** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов лечеб. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост. Г. Р. Хасанова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (485 КБ). - Казань : МедДоК, 2018. - 74, [1] с.

14. **Работа с базами** данных. Поиск информации. Метаанализ (электив) [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса мед.-проф. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии и доказат. медицины ; [авт.-сост.: Г. Р. Хасанова, Н. М. Хакимов, О. А. Назарова]. - Электрон. текстовые дан. (359 КБ). - Казань : МедДоК , 2018. - 41, [1] с.
15. **Организация иммунопрофилактики детского и взрослого населения** [Текст] : учеб.-метод. пособие / [Г. Р. Хасанова и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань : МедДоК, 2019. - 100 с. : табл. ; 20 см. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Прил.: с. 87-99. - Библиогр.: с. 100.
16. **Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции** [Текст] : учеб. пособие / [Г. Р. Хасанова, С. Т. Аглиуллина, О. А. Назарова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань : КГМУ, 2019. - 64 с. : ил. ; 20 см. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 50-52. - Прил.: с. 52-64. - 50 экз. - ISBN 978-5-904734-50-3
17. **Эпидемиология гельминтозов** [Текст] : учебное пособие / Г. Р. Хасанова, О. А. Назарова, С. В. Халиуллина [и др.] ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Казань : МедДоК , 2019. - 82, [1] с. : табл. ; 20 см. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 80. - 500 экз. - ISBN 978-5-6043060-7-9

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ПК-2	ПК-3	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-20	ПК-25	ПК-26
Раздел 1.										
1.	Тема 1.1. Статистические показатели, используемые для измерения заболеваемости населения. Описательные исследования	Лекция								+
		Практическое занятие	+						+	+
2	Тема 1.2. Аналитические исследования	Лекция								+
		Практическое занятие	+						+	+
3	Тема 1.3. Базы данных. Поиск доказательной информации	Лекция								+
		Практическое занятие								+
Раздел 2.										
1	Тема 2.1. Учение об эпидемическом процессе. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	Лекция								
		Практическое занятие	+	+						
2	Тема 2.2. Дезинфекция. Большая и малая дезинфекционная аппаратура	Лекция	+							
		Практическое занятие	+							
3	Тема 2.3. Дезинсекция. Дератизация.	Практическое занятие	+							
4	Тема 2.4. Иммунопрофилактика, содержание и организация	Лекция	+							
		Практическое занятие	+							
5	Тема 2.5. Средства иммунопрофилактики, безопасность иммунопрофилактики	Лекция	+							
		Практическое занятие	+							
Раздел 3.										
1	Тема 3.1. Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи	Лекция	+	+						
		Практическое занятие	+	+		+				
2	Тема 3.2. Антропонозы с аэрозольным	Лекция	+	+				+		
		Практическое занятие	+	+		+				

	механизмом передачи									
3	Тема 3.3. Антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи	Лекция	+	+						+
		Практическое занятие	+	+		+				
4	Тема 3.4. Антропонозы с контактным механизмом передачи	Лекция	+	+						+
		Практическое занятие	+	+			+			+
Раздел 4.										
1	Тема 4.1. Эпидемиология и профилактика зоонозов	Лекция	+	+		+		+	+	
		Практическое занятие	+	+		+				
2	Тема 4.2. Бешенство. Столбняк	Лекция	+	+		+			+	+
		Практическое занятие	+	+		+			+	+
3	Тема 4.3. Эпидемиология и профилактика сапронозов (сиб.язва, листериоз, легионеллез, мелиоидоз, синегнойная инфекция, микозы)	Лекция	+	+		+			+	+
		Практическое занятие	+	+		+			+	+
Раздел 5.										
1	Тема 5.1. Эпидемиология протозоозов	Лекция	+	+		+			+	+
		Практическое занятие	+	+		+			+	+
2	Тема 5.2. Биогельминтозы	Практическое занятие	+	+		+			+	+
3	Тема 5.3. Геогельминтозы, контактные гельминтозы	Практическое занятие	+	+		+			+	+
4	Тема 5.4. Трансмиссивные гельминтозы. Завозные паразитарные болезни (лейшманиозы, шистосомозы, стронгилоидозы и др.)	Практическое занятие	+	+		+			+	+
5	Тема 5.5. Чесотка. Педикулез	Практическое занятие	+	+		+			+	+
Раздел 6.										
1	Тема 6.1. Оперативный эпид. анализ. Показания и алгоритм обследования очагов с одним случаем. Эпид. обследование очагов кишечных	Лекция		+		+			+	+
		Практическое занятие		+		+			+	+

	инфекций.									
2	Тема 6.2. Эпид.обследование очагов инфекций дыхательных путей	Практическое занятие		+		+			+	+
3	Тема 6.3. Оперативный эпид.анализ. Показания и алгоритм обследования очагов с множественными случаями. Алгоритм расследования вспышек.	Лекция		+		+			+	+
		Практическое занятие		+		+			+	+
Раздел 7.										
1	Тема 7.1. Эпидемиологические особенности ИСМП. Эпидемиологический надзор за ИСМП. Инфекционный контроль в мед.организациях	Лекция						+		
		Практическое занятие						+		
2	Тема 7.2. Профилактические и противоэпидемиологические мероприятия при ИСМП	Лекция	+	+					+	+
		Практическое занятие	+	+					+	+
3	Тема 7.3. Организация дезинфекции и стерилизации в мед.организациях. Работа ЦСО	Лекция	+	+						
		Практическое занятие	+	+						
Раздел 8.										
1	Ретроспективный эпидемиологический анализ	Лекция							+	+
		Практическое занятие							+	+
Раздел 9.										
1	Тема 9.1. Трансмиссивные зоонозы (чума, туляремия и др.)	Лекция	+	+	+	+			+	
		Практическое занятие	+	+	+	+			+	
2	Тема 9.2. Санитарная охрана территории РФ. Вирусные геморрагические лихорадки (крымская, омская, Денге, Марбург и др.)	Лекция			+				+	
		Практическое занятие			+				+	
3	Тема 9.3. Организация противоэпидемических мероприятий при ЧС. Военная эпидемиология	Лекция			+				+	
		Практическое занятие			+				+	

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-25, ПК-26

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
<p>ПК-2</p> <p>- способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - звенья эпидемического процесса; - особенности организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса; - проявления эпидемического процесса; - определение эпидемического очага; - факторы эпидемического процесса; - содержание отдельных групп противоэпидемических мероприятий; - плановую и экстренную иммунопрофилактику. 	<ul style="list-style-type: none"> - собеседование - устные сообщения - тестирование 	<p>Имеет фрагментарные представления о:</p> <ul style="list-style-type: none"> - звеньях эпидемического процесса; - особенностях организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса; - проявлениях эпидемического процесса; - эпидемическом очаге; - факторах эпидемического процесса; - содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; - плановой и экстренной иммунопрофилактике. 	<p>Имеет общие представления о:</p> <ul style="list-style-type: none"> - звеньях эпидемического процесса; - особенностях организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса; - проявлениях эпидемического процесса; - эпидемическом очаге; - факторах эпидемического процесса; - содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; - плановой и экстренной иммунопрофилактике. 	<p>Имеет достаточные представления о:</p> <ul style="list-style-type: none"> - звеньях эпидемического процесса; - особенностях организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса; - проявлениях эпидемического процесса; - эпидемическом очаге; - факторах эпидемического процесса; - содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; - плановой и экстренной иммунопрофилактике. 	<p>Имеет глубокие знания о:</p> <ul style="list-style-type: none"> - звеньях эпидемического процесса; - особенностях организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса; - проявлениях эпидемического процесса; - эпидемическом очаге; - факторах эпидемического процесса; - содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; - плановой и экстренной иммунопрофилактике.

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья. 	<p>- решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья. 	<p>В целом успешно, но не систематически умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья. 	<p>В целом успешно умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья. 	<p>Сформированное умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - объяснять проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья.
--	--	-------------------------------------	---	--	--	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия. 	<ul style="list-style-type: none"> - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает фрагментарным применением навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>В целом обладает устойчивыми навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний
<p>ПК-3</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями 	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - учение о здоровом образе жизни. 	<ul style="list-style-type: none"> - собеседование - устные сообщения - тестирование 	<p>Имеет фрагментарные представления о</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемиологии и профилактике социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - учении о здоровом образе жизни. 	<p>Имеет общие представления</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемиологии и профилактике социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - учении о здоровом образе жизни. 	<p>Имеет достаточные представления</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемиологии и профилактике социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - учении о здоровом образе жизни. 	<p>Имеет глубокие знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемиологии и профилактике социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - учении о здоровом образе жизни.

<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания. 	<ul style="list-style-type: none"> - решение ситуационных задач 	<p>Частично умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания. 	<p>В целом успешно, но не систематически умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания. 	<p>В целом успешно умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания. 	<p>Сформированное умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации. 	<ul style="list-style-type: none"> - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает фрагментарным применением навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>В целом обладает устойчивыми навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний

<p>ПК-6</p> <p>- способность и готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Знать:</p> <p>- требования, предъявляемые к санитарно-эпидемиологической разведке;</p> <p>- определение военной эпидемиологии и ее задачи;</p> <p>- особенности этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время;</p> <p>- особенности развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время;</p> <p>- пути заноса инфекции в войска и факторы, влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время;</p> <p>- определение понятий катастрофа и чрезвычайная ситуация.</p>	<p>- собеседование</p> <p>- устные сообщения</p> <p>- тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные представления о:</p> <p>- требованиях, предъявляемые к санитарно-эпидемиологической разведке;</p> <p>- определении военной эпидемиологии и ее задачи;</p> <p>- особенностях этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время;</p> <p>- особенностях развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время;</p> <p>- путях заноса инфекции в войска и факторы, влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время;</p> <p>- определении понятий катастрофа и чрезвычайная ситуация.</p>	<p>Имеет общие представления о:</p> <p>- требованиях, предъявляемые к санитарно-эпидемиологической разведке;</p> <p>- определении военной эпидемиологии и ее задачи;</p> <p>- особенностях этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время;</p> <p>- особенностях развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время;</p> <p>- путях заноса инфекции в войска и факторы, влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время;</p> <p>- определении понятий катастрофа и чрезвычайная ситуация.</p>	<p>Имеет достаточные представления о:</p> <p>- требованиях, предъявляемые к санитарно-эпидемиологической разведке;</p> <p>- определении военной эпидемиологии и ее задачи;</p> <p>- особенностях этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время;</p> <p>- особенностях развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время;</p> <p>- путях заноса инфекции в войска и факторы, влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время;</p> <p>- определении понятий катастрофа и чрезвычайная ситуация.</p>	<p>Имеет глубокие знания о:</p> <p>- требованиях, предъявляемые к санитарно-эпидемиологической разведке;</p> <p>- определении военной эпидемиологии и ее задачи;</p> <p>- особенностях этиологической структуры инфекционной заболеваемости в военное время;</p> <p>- особенностях развития эпидемического процесса среди личного состава войск и гражданского населения в военное время;</p> <p>- путях заноса инфекции в войска и факторы, влияющие на развитие и проявления эпидемического процесса в чрезвычайных ситуациях и в военное время;</p> <p>- определении понятий катастрофа и чрезвычайная ситуация.</p>
---	--	--	---	---	---	---

<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать санитарные потери при возникновении эпидемий инфекционных заболеваний в очаге катастроф; -характеризовать очаги инфекционных заболеваний в районах катастроф. 	<ul style="list-style-type: none"> - решение ситуационных задач 	<p>Частично умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать санитарные потери при возникновении эпидемий инфекционных заболеваний в очаге катастроф; -характеризовать очаги инфекционных заболеваний в районах катастроф. 	<p>В целом успешно, но не систематически умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать санитарные потери при возникновении эпидемий инфекционных заболеваний в очаге катастроф; -характеризовать очаги инфекционных заболеваний в районах катастроф. 	<p>В целом успешно умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать санитарные потери при возникновении эпидемий инфекционных заболеваний в очаге катастроф; -характеризовать очаги инфекционных заболеваний в районах катастроф. 	<p>Сформированное умение</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать санитарные потери при возникновении эпидемий инфекционных заболеваний в очаге катастроф; -характеризовать очаги инфекционных заболеваний в районах катастроф.
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой и критериями оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их действий; - методикой и критериями оценки чрезвычайных ситуаций техногенного, природного, экологического характера; - эпидемиологической оценкой последствий катастроф; - общей схемой принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения. 	<ul style="list-style-type: none"> - решение ситуационных задач 	<p>Обладает фрагментарным применением навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики и критериями оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их действий; - методики и критериями оценки чрезвычайных ситуаций техногенного, природного, экологического характера; - эпидемиологической оценкой последствий катастроф; - общей схемой принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения. 	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики и критериями оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их действий; - методики и критериями оценки чрезвычайных ситуаций техногенного, природного, экологического характера; - эпидемиологической оценкой последствий катастроф; - общей схемой принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения. 	<p>В целом обладает устойчивыми навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики и критериями оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их действий; - методики и критериями оценки чрезвычайных ситуаций техногенного, природного, экологического характера; - эпидемиологической оценкой последствий катастроф; - общей схемой принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения. 	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики и критериями оценки санитарно-эпидемического состояния войск и района их действий; - методики и критериями оценки чрезвычайных ситуаций техногенного, природного, экологического характера; - эпидемиологической оценкой последствий катастроф; - общей схемой принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения.

<p>ПК-8</p> <p>- способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, исследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение понятия «эпидемический очаг»; - типы эпидемических очагов; - нормативные и инструктивно-методические документы, инструкции, приказы, регламентирующие проведение противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах. 	<ul style="list-style-type: none"> - собеседование - устные сообщения - тестирование 	<p>Имеет фрагментарные представления о</p> <ul style="list-style-type: none"> - определении понятия «эпидемический очаг»; - типах эпидемических очагов; - нормативных и инструктивно-методических документах, инструкциях, приказах, регламентирующих проведение противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах. 	<p>Имеет общие представления</p> <ul style="list-style-type: none"> - определении понятия «эпидемический очаг»; - типах эпидемических очагов; - нормативных и инструктивно-методических документах, инструкциях, приказах, регламентирующих проведение противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах. 	<p>Имеет достаточные представления</p> <ul style="list-style-type: none"> - определении понятия «эпидемический очаг»; - типах эпидемических очагов; - нормативных и инструктивно-методических документах, инструкциях, приказах, регламентирующих проведение противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах. 	<p>Имеет глубокие знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - определении понятия «эпидемический очаг»; - типах эпидемических очагов; - нормативных и инструктивно-методических документах, инструкциях, приказах, регламентирующих проведение противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах.
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать практическое значение эпидемического очага как места пребывания источника возбудителя инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя; - выявлять факторы, определяющие границы эпидемического очага, длительность его существования. 	<ul style="list-style-type: none"> - решение ситуационных задач 	<p>Частично умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать практическое значение эпидемического очага как места пребывания источника возбудителя инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя; - выявлять факторы, определяющие границы эпидемического очага, длительность его существования. 	<p>В целом успешно, но не систематически умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать практическое значение эпидемического очага как места пребывания источника возбудителя инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя; - выявлять факторы, определяющие границы эпидемического очага, длительность его существования. 	<p>В целом успешно умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать практическое значение эпидемического очага как места пребывания источника возбудителя инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя; - выявлять факторы, определяющие границы эпидемического очага, длительность его существования. 	<p>Сформированное умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать практическое значение эпидемического очага как места пребывания источника возбудителя инфекции с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя; - выявлять факторы, определяющие границы эпидемического очага, длительность его существования.

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой предэпидемической диагностики; - основными направлениями в использовании результатов эпидемиологического надзора; - методикой эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний. 	<ul style="list-style-type: none"> - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает фрагментарным применением навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики предэпидемической диагностики; - основных направлений в использовании результатов эпидемиологического надзора; - методики эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний, - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики предэпидемической диагностики; - основных направлений в использовании результатов эпидемиологического надзора; - методики эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний, - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>В целом обладает устойчивыми навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики предэпидемической диагностики; - основных направлений в использовании результатов эпидемиологического надзора; - методики эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний, - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики предэпидемической диагностики; - основных направлений в использовании результатов эпидемиологического надзора; - методики эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний, - оформления документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний
--	--	---	---	---	--	---

<p>ПК-9</p> <p>- способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания человека, объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения, жилищно-коммунального хозяйства, лечебно-профилактических учреждений, производства и реализации продуктов питания, дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования.</p>	<p>Знать:</p> <p>- определение понятия «госпитальные инфекции»;</p> <p>- эпидемиологическую, экономическую и социальную значимость госпитальных инфекций;</p> <p>- потенциальную роль медицинских работников в распространении госпитальных инфекций;</p> <p>- проявления эпидемического процесса госпитальных инфекций;</p> <p>- значение, организацию, структуру, содержание деятельности ЦСО.</p>	<p>- собеседование</p> <p>- устные сообщения</p> <p>- тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные представления о</p> <p>- определении понятия «госпитальные инфекции»;</p> <p>- эпидемиологической, экономической и социальной значимости госпитальных инфекций;</p> <p>- потенциальной роли медицинских работников в распространении госпитальных инфекций;</p> <p>- проявлениях эпидемического процесса госпитальных инфекций;</p> <p>- значении, организации, структуре, содержании деятельности ЦСО.</p>	<p>Имеет общие представления о</p> <p>- определении понятия «госпитальные инфекции»;</p> <p>- эпидемиологической, экономической и социальной значимости госпитальных инфекций;</p> <p>- потенциальной роли медицинских работников в распространении госпитальных инфекций;</p> <p>- проявлениях эпидемического процесса госпитальных инфекций;</p> <p>- значении, организации, структуре, содержании деятельности ЦСО.</p>	<p>Имеет достаточные представления о</p> <p>- определении понятия «госпитальные инфекции»;</p> <p>- эпидемиологической, экономической и социальной значимости госпитальных инфекций;</p> <p>- потенциальной роли медицинских работников в распространении госпитальных инфекций;</p> <p>- проявлениях эпидемического процесса госпитальных инфекций;</p> <p>- значении, организации, структуре, содержании деятельности ЦСО.</p>	<p>Имеет глубокие знания о</p> <p>- определении понятия «госпитальные инфекции»;</p> <p>- эпидемиологической, экономической и социальной значимости госпитальных инфекций;</p> <p>- потенциальной роли медицинских работников в распространении госпитальных инфекций;</p> <p>- проявлениях эпидемического процесса госпитальных инфекций;</p> <p>- значении, организации, структуре, содержании деятельности ЦСО.</p>
---	---	--	--	--	--	--

<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактикой ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В среди медицинского персонала при риске парентерального инфицирования; - методикой предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (после дезинфекции); - основными видами деятельности, пользования правами и обязанностями госпитальных эпидемиологов; - методикой организации изоляционно-ограничительных мероприятий; - эпидемиологическим надзором за госпитальными инфекциями; - особенностями эпидемиологического надзора в ЛПУ различного профиля. 	<ul style="list-style-type: none"> - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает фрагментарным применением навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактики ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В среди медицинского персонала при риске парентерального инфицирования; - методик предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (после дезинфекции); - основных видов деятельности, пользования правами и обязанностями госпитальных эпидемиологов; - методики организации изоляционно-ограничительных мероприятий; - эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями; - эпидемиологического надзора в ЛПУ различного профиля. 	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактики ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В среди медицинского персонала при риске парентерального инфицирования; - методик предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (после дезинфекции); - основных видов деятельности, пользования правами и обязанностями госпитальных эпидемиологов; - методики организации изоляционно-ограничительных мероприятий; - эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями; - эпидемиологического надзора в ЛПУ различного профиля. 	<p>В целом обладает устойчивыми навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактики ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В среди медицинского персонала при риске парентерального инфицирования; - методик предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (после дезинфекции); - основных видов деятельности, пользования правами и обязанностями госпитальных эпидемиологов; - методики организации изоляционно-ограничительных мероприятий; - эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями; - эпидемиологического надзора в ЛПУ различного профиля. 	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактики ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В среди медицинского персонала при риске парентерального инфицирования; - методик предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (после дезинфекции); - основных видов деятельности, пользования правами и обязанностями госпитальных эпидемиологов; - методики организации изоляционно-ограничительных мероприятий; - эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями; - эпидемиологического надзора в ЛПУ различного профиля.
--	---	---	---	--	---

<p>ПК-20</p> <p>- способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, защите населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и различных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Знать:</p> <p>- эпидемиологию и профилактику особо опасных инфекционных заболеваний, которые могут возникнуть среди населения;</p> <p>- принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.</p>	<p>- собеседование</p> <p>- устные сообщения</p> <p>- тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные представления о</p> <p>- эпидемиологии и профилактике особо опасных инфекционных заболеваний, которые могут возникнуть среди населения;</p> <p>- принципах осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.</p>	<p>Имеет общие представления</p> <p>- эпидемиологии и профилактике особо опасных инфекционных заболеваний, которые могут возникнуть среди населения;</p> <p>- принципах осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.</p>	<p>Имеет достаточные представления</p> <p>- эпидемиологии и профилактике особо опасных инфекционных заболеваний, которые могут возникнуть среди населения;</p> <p>- принципах осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.</p>	<p>Имеет глубокие знания</p> <p>- эпидемиологии и профилактике особо опасных инфекционных заболеваний, которые могут возникнуть среди населения;</p> <p>- принципах осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.</p>
	<p>Уметь:</p> <p>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей;</p> <p>- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении.</p>	<p>- решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет</p> <p>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей;</p> <p>- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет</p> <p>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей;</p> <p>- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении.</p>	<p>В целом успешно умеет</p> <p>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей;</p> <p>- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении.</p>	<p>Сформированное умение:</p> <p>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей;</p> <p>- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении.</p>

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации. 	<ul style="list-style-type: none"> - оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает фрагментарным применением навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, -оформлениядокументации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, -оформлениядокументации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>В целом обладает устойчивыми навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, -оформлениядокументации по регистрации случаев инфекционных заболеваний 	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации, -оформлениядокументации по регистрации случаев инфекционных заболеваний
<p>ПК-25</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность к оценке (описанию и измерению) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени. 	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дизайн и основы организации эпидемиологических исследований; - характерные черты (особенности проведения) эпидемиологических исследований; - принципиальную схему организации исследования, его основные этапы, их содержание. 	<ul style="list-style-type: none"> - собеседование - устные сообщения - тестирование 	<p>Имеет фрагментарные представления о</p> <ul style="list-style-type: none"> - дизайне и основах организации эпидемиологических исследований; - характерных чертах эпидемиологических исследований; - принципиальной схеме организации исследования, его основных этапах, их содержании. 	<p>Имеет общие представления организации эпидемиологических исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерных чертах эпидемиологических исследований; - принципиальной схеме организации исследования, его основных этапах, их содержании. 	<p>Имеет достаточные представления организации эпидемиологических исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерных чертах эпидемиологических исследований; - принципиальной схеме организации исследования, его основных этапах, их содержании. 	<p>Имеет глубокие знания организации эпидемиологических исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерных чертах эпидемиологических исследований; - принципиальной схеме организации исследования, его основных этапах, их содержании.

<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информационно обеспечивать эпидемиологические исследования, полноту и достоверность информации как критерии ее качества; - анализировать проявления заболеваемости как особенности распределения частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков - нозоформы, времени, места (территории) возникновения (регистрации) заболевания, индивидуальных признаков больных (признаков «лица»); - определять «фоновые» (базовые) показатели уровня и структуры заболеваемости и использовать их для выявления резких изменений в проявлениях заболеваемости; - анализировать социально-экономическую значимость инфекционных болезней, методы её определения и оценки. 	<p>- решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - информационно обеспечивать эпидемиологические исследования, полноту и достоверность информации как критерии ее качества; - анализировать проявления заболеваемости как особенности частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков - нозоформы, времени, места (территории) возникновения (регистрации) заболевания, индивидуальных признаков больных (признаков «лица»); - определять «фоновые» (базовые) показатели уровня и структуры заболеваемости и использовать их для выявления резких изменений в проявлениях заболеваемости; - анализировать социально-экономическую значимость инфекционных болезней, методы её определения и оценки. 	<p>В целом успешно, но не систематически умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - информационно обеспечивать эпидемиологические исследования, полноту и достоверность информации как критерии ее качества; - анализировать проявления заболеваемости как особенности распределения частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков - нозоформы, времени, места (территории) возникновения (регистрации) заболевания, индивидуальных признаков больных (признаков «лица»); - определять «фоновые» (базовые) показатели уровня и структуры заболеваемости и использовать их для выявления резких изменений в проявлениях заболеваемости; - анализировать социально-экономическую значимость инфекционных болезней, методы её определения и оценки. 	<p>В целом успешно умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - информационно обеспечивать эпидемиологические исследования, полноту и достоверность информации как критерии ее качества; - анализировать проявления заболеваемости как особенности распределения частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков - нозоформы, времени, места (территории) возникновения (регистрации) заболевания, индивидуальных признаков больных (признаков «лица»); - определять «фоновые» (базовые) показатели уровня и структуры заболеваемости и использовать их для выявления резких изменений в проявлениях заболеваемости; - анализировать социально-экономическую значимость инфекционных болезней, методы её определения и оценки. 	<p>Сформированное умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информационно обеспечивать эпидемиологические исследования, полноту и достоверность информации как критерии ее качества; - анализировать проявления заболеваемости как особенности распределения частоты заболеваний, сгруппированных с учетом различных группировочных признаков - нозоформы, времени, места (территории) возникновения (регистрации) заболевания, индивидуальных признаков больных (признаков «лица»); - определять «фоновые» (базовые) показатели уровня и структуры заболеваемости и использовать их для выявления резких изменений в проявлениях заболеваемости; - анализировать социально-экономическую значимость инфекционных болезней, методы её определения и оценки.
---	-------------------------------------	--	---	---	--

	Владеть: - методикой оперативного и ретроспективного анализа.	- проведение эпидемиологической диагностики (выполнение ретроспективного анализа)	Обладает фрагментарным применением навыков - методики оперативного и ретроспективного анализа.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки - методики оперативного и ретроспективного анализа.	В целом обладает устойчивыми навыками - методики оперативного и ретроспективного анализа.	Успешно и систематически применяет развитые навыки - методики оперативного и ретроспективного анализа.
ПК-26 - способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения.	Знать: - отличие эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений; - основные принципы доказательной медицины; - требования к составлению систематических обзоров; - определение метаанализа.	- собеседование - устные сообщения - тестирование	Имеет фрагментарные представления о - отличии эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений; - основных принципах доказательной медицины; - требования к составлению систематических обзоров; - определенииметаанализа.	Имеет общие представления - отличии эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений; - основных принципах доказательной медицины; - требования к составлению систематических обзоров; - определенииметаанализа.	Имеет достаточные представления - отличии эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений; - основных принципах доказательной медицины; - требования к составлению систематических обзоров; - определенииметаанализа.	Имеет глубокие знания - отличии эпидемиологического подхода от других специфических научных подходов, применяемых в медицине для изучения причинно-следственных отношений; - основных принципах доказательной медицины; - требования к составлению систематических обзоров; - определенииметаанализа.
	Уметь: - широко применять эпидемиологический подход при изучении заболеваний; - выявлять и оценивать факторы риска.	- решение ситуационных задач	Частично умеет - широко применять эпидемиологический подход при изучении заболеваний; - выявлять и оценивать факторы риска.	В целом успешно, но не систематически умеет - широко применять эпидемиологический подход при изучении заболеваний; - выявлять и оценивать факторы риска.	В целом успешно умеет - широко применять эпидемиологический подход при изучении заболеваний; - выявлять и оценивать факторы риска.	Сформированное умение: - широко применять эпидемиологический подход при изучении заболеваний; - выявлять и оценивать факторы риска.

<p>Владеть: - эпидемиологической интерпретацией выводов о наличии (отсутствии) существенных различий показателей заболеваемости; - методами доказательной медицины.</p>	<p>- собеседование</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков - эпидемиологической интерпретации выводов о наличии (отсутствии) существенных различий показателей заболеваемости; - методами доказательной медицины.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки - эпидемиологической интерпретации выводов о наличии (отсутствии) существенных различий показателей заболеваемости; - методами доказательной медицины.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками - эпидемиологической интерпретации выводов о наличии (отсутствии) существенных различий показателей заболеваемости; - методами доказательной медицины.</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки - эпидемиологической интерпретации выводов о наличии (отсутствии) существенных различий показателей заболеваемости; - методами доказательной медицины.</p>
--	------------------------	--	--	---	--

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- **собеседование**(диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала). Оценивается полнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» выставляется пропорционально доле правильных ответов - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы;

оценка «неудовлетворительно» - отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

– **устное сообщение** (-продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы)

Примерные темы для устных сообщений:

Современные дезинфицирующие средства.

Профилактика внутрибольничных заражений.

Значение мер личной безопасности для работников терапевтической службы.

ВИЧ-инфекция: профессиональный риск и экстренная профилактика.

Специфическая профилактика вирусного гепатита В.

Эпидемиология и профилактика ООИ.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – соблюдение регламента, рассказывает, практически не заглядывая в текст, доклад в полной мере раскрывает тему, содержание качественное и хороший подбор демонстрационного материала, студент делает краткий вывод по рассмотренному вопросу, отвечает на все дополнительные вопросы,

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

- **тестирование**(-инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков)

Пример тестовых вопросов:

1. ВИЧ-инфекция относится к разряду:

А) парентеральные или кровяные инфекции

Б) кишечные инфекции

В) аденовирусные

2. Характеристика вируса иммунодефицита человека:

- А) не стоек во внешней среде, гибнет при температуре 56 градусов через 30 минут, при кипячении через 1 – 2 минуты, под действием дезсредств моментально
- Б) стоек во внешней среде, гибнет только под действием 5% хлорамина
- В) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезсредством
3. Пути передачи ВИЧ в организм человека:
- А) контактно-бытовой, воздушно-капельный
- Б) алиментарный, контактный
- В) половой, парентеральный, вертикальный
4. Факторы передачи:
- А) мокрота, сперма, моча
- Б) кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко, спинномозговая жидкость
- В) кал, моча, кровь
5. Стадии ВИЧ-инфекции:
- А) инкубационный период, первичные проявления, вторичные заболевания, терминальная (СПИД)
- Б) инкубация, разгар, затихание
- В) инкубационный период, терминальная стадия
6. Диагностика ВИЧ-инфекции:
- А) ОАК, ОАМ
- Б) биохимия крови
- В) ИФА, иммуноблотинг, ПЦР
7. Защитная одежда медработников при работе с кровью:
- А) перчатки, халат, колпак, респиратор, при необходимости защитные очки или щитки, клеенчатый фартук при заборе крови
- Б) ношение хирургического костюма
- В) нет специальных мероприятий
8. Содержимое аварийной аптечки для профилактики ВИЧ-инфекции:
- А) йод, вата, спирт 96 град.
- Б) марганцовка, йод, спирт 70 град., лейкопластырь, протаргол, альбуцид, запасные перчатки, клей БФ медицинский, бинт, вата
- В) глюкоза 40%, нашатырь

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- **решение ситуационных задач** (- проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент находит информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации)

Задача:

В инфекционное отделение ЦРБ поступил пациент К., 22 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2о, пульс 58 уд/мин., слабого наполнения, АД 100/70.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Расскажите о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов.

Эталон ответа

Ухудшение состояния пациента, связанное с развитием вторичных заболеваний на фоне иммунодефицита при ВИЧ-инфекции.

Проблемы пациента : диарея, потеря аппетита, слабость.

Потенциальная проблема: обезвоживание.

Приоритетная проблема: диарея.

Цель: уменьшить кратность стула; не допустить развития обезвоживания.

План	Мотивация
1. Рассказать больному о правилах поведения в палате (боксе) инфекционного отделения.	Адаптация пациента к условиям стационара, устранение дефицита знаний.
2. Выделить предметы ухода, горшок (судно) и обучить правилам пользования.	Инфекционная безопасность, контроль за выделениями пациента, профилактика осложнений.
3. Обеспечить уход за кожей перианальной области после каждого испражнения: промывание теплой водой с мылом, просушивание мягкой тканью и нанесение вазелина. Обучить пациента правилам гигиены. В случае тяжелого состояния больного восполнить дефицит самоухода.	Для защиты кожных покровов от мацерации и нагноения.
4. Обучить пациента гигиеническим правилам.	В целях профилактики заражения окружающих лиц.
5. Обеспечить пациента достаточным количеством жидкости (водно-солевые растворы, чай) и посоветовать пациенту принимать жидкость небольшими порциями, но часто.	Для восполнения потерянной организмом жидкости и электролитов (калий, натрий).
6. Предложить пациенту принимать небольшие количества пищи с низким содержанием волокон через каждые 2 часа.	Для поддержания жизненных функций организма.
7. Осуществить забор материала (крови, кала и т.д.) на исследования.	Для выяснения причин диареи.
8. Проследить за приемом антидиарейных и кровоостанавливающих препаратов согласно назначения врача.	Для эффективности лечения.
9. Проводить текущую дезинфекцию.	Соблюдение инфекционной безопасности.
10. Установить наблюдение за психическим статусом и поведением больного.	Предупреждение осложнений вызванных приемом наркотиков.

Оценка: улучшение состояния пациента – прекращение диареи, признаков обезвоживания нет. Цель достигнута.

Студент рассказывает о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов. Загрязненное кровью и др. биоматериалом белье погружают в 3% раствор хлорамина на 2 часа. Палату больного, предметы обстановки двукратно орошают раствором 1 % раствора хлорамина, экспозиция – 60 мин. Санузел орошают гидропультом из расчета 250-300 мл/м² 3% раствора хлорамина. Уборочный материал погружают в 3% раствор хлорамина на 60 минут. Выделения больного засыпают сухой хлорной известью или др. дез. растворами из расчета 1:5. Посуду из-под выделений погружают в 3% раствор хлорной извести на 60 мин. Посуду больного кипятят в 2% растворе пищевой соды 15 минут или погружают в 1% раствор хлорамина на 2 часа.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- **проведение эпидемиологической диагностики** (выполнение ретроспективного анализа):

Вы врач эпидемиолог.

Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости ветряной оспой за последние 10 лет в г.Казани.

Проведите анализ заболеваемости используя информацию из соответствующей формы государственной статистической отчетности.

Задание

1. выбрать форму статистической отчетности для проведения анализа
2. провести анализ многолетней динамики заболеваемости ветряной оспой за последние 10 лет в г.Казани
3. провести анализ внутригодовой динамики заболеваемости ветряной оспой за последние 10 лет в г.Казани
4. описать многолетнюю динамику заболеваемости совокупного населения, детей (0-17 лет) и взрослых (18 лет и старше) за последние 10 лет в г.Казани
5. сравнить уровень заболеваемости детей и взрослых
6. сравнить удельный вес детей и взрослых в заболеваемости совокупного населения
7. найти возрастную группу (группы) детей, внесшую наибольший вклад в заболеваемость
8. сделать выводы и рекомендации.

- **собеседование**(диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала). Оценивается полнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» выставляется пропорционально доле правильных ответов - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы;

оценка «неудовлетворительно» - отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

– решение ситуационных задач:

Задание на принятие решения в нестандартной ситуации, оценить правильность алгоритма действия:

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

Задания:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

Эталон ответа

1. После прокола перчатки необходимо протереть тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, снять и положить в емкость с дезинфицирующим раствором для дальнейшей обработки, затем промыть водой и уничтожить. При проколе кожных покровов – кровь выжать или дать стечь, вымыть руки с двукратным наливанием, осушить, обработать 70% спиртом, края обработать 5% раствором йода, заклеить лейкопластырем, надеть стерильные перчатки и только после этого выполнять манипуляции другому больному.

2. В данной ситуации не исключается возможность заражения такими инфекциями, как гепатиты В, С, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.

3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.

4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:

- перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
- перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
- выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

- оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний

Извещение о выявлении инфекционного заболевания (ф. N 058/y)

1. Диагноз _____

подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)

2. Фамилия, Имя, Отчество _____

3. Пол _____

4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) _____

5. Адрес, населенный пункт _____ район _____

_____ улица _____ дом № _____ кв. № _____

индивидуальная коммунальная, общежитие - вписать

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения) _____

7. Даты:

заболевания _____

первичного обращения (выявления) _____

установления диагноза _____

последующего посещения детского учреждения, школы _____

госпитализации _____

8. Место госпитализации _____

9. Если отравление - указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____

10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения _____

11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС _____

Фамилия сообщившего _____

Кто принял сообщение _____

12. Дата и час отсылки извещения _____

Подпись пославшего извещение _____

Регистрационный № _____ в журнале ф. № _____ санэпидстанции.

Подпись получившего извещение _____

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Эпидемиология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Эпидемиология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие

в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Эпидемиология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- *Лекции:*
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- *Практические занятия:*
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- *Лекции:*
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- *Практические занятия:*
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- *Лекции:*
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- *Практические занятия:*

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Верный, достаточный ответ.
- Средняя активность на занятии
- Средний уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- *Лекции:*
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- *Практические занятия:*
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.	60
2	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1007 с.	201
2	Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -	ЭБС «Консультант

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html	студента»
3	Эпидемиология инфекционных болезней: учеб. пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. (80
4	Основы доказательной медицины [Текст] : учеб. пособие для студентов высш мед. учеб. заведений и системы послевуз. проф. образования / Т. Гринхальх. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 239, [1] с.	51
5	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций: метод. разработка/[Л.М. Зорина и др.]. – Казань; КГМУ, 2013. - 92 с.	65

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Медицинский вестник
2.	Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора
3.	Дезинфекционное дело
4.	Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
5.	Информационный указатель нормативных и методических документов Роспотребнадзора

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_iris&view=iris&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P/2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
7. Электронная версия «Медицинской газеты» <http://www.mgzt.ru/>
8. Архив научных журналов NEIKON <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
9. Реферативная база данных Scopus <https://www.scopus.com/>
10. Электронная база данных по клинической медицине ClinicalKey <https://www.clinicalkey.com>
11. Электронные научные информационные ресурсы Springer <http://link.springer.com/>

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

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординаторов разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям - одно из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

- 1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- 2) Раскрытие сущности проблемы.
- 3) Методологическое значение для профессиональной и практической деятельности.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Эпидемиология, военная эпидемиология	Учебная комната № 118: Компьютеры (7 шт); Плакаты (ВИЧ/СПИД; Обработка инструментов; Дезинфекция; Обработка эндоскопов для диагностических осмотров; Безопасность медицинского персонала; Общие сведения о ВБИ) Наглядные пособия (обучающие стенды): «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний», «Холодовая цепь», «Классификация гельминтозов», Дезинфицирующие средства для различной обработки; Инструкции по применению дезинфицирующих средств; Журнал учета аварийных ситуаций; Информационные проспекты по иммунопрофилактике; Различные виды препаратов	г.Казань, ул. Толстого, дом. 6/30, 1 этаж
	Учебная комната № 214: Телевизор Funai; Стенд информационный; Учебно-лабораторное оборудование (ДП-2 Дозатор порошков для распыления дезинфицирующих средств; Дезинфаль для распыления растворов при борьбе с насекомыми (2 шт.); Гидропульт скальчатый для орошения различных поверхностей предметов и помещений; Различные дезинфицирующие средства); Таблица: «Распределение лечебных и противоэпидемических учреждений в войсках»; Прививочные препараты	г.Казань, ул. Толстого, дом. 6/30, 2 этаж

	<p>Учебнаякомната № 318: Учебно-наглядные пособия Стенд «Выдающиеся ученые: основоположники эпидемиологии»; Стенд «Кафедра эпидемиологии КГМУ»; Рекламные проспекты современных дезсредств; Манекен в противочумном костюме</p>	<p>г.Казань, ул. Толстого, дом. 6/30, 3 этаж</p>
--	--	--

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: токсикологическая химия

Код и наименование специальности: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Квалификация: врач по общей гигиене и эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: медико-профилактический

Институт фармации

Очное отделение

Курс: 4

Восьмой семестр

Лекции 10 час.

Практические занятия 32 час.

СРС 30 час.

Зачет восьмой семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук

Тухбатуллина И.К.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании УМК Института фармации
« 8 » июня 2020 года протокол № 8

Директор Института фармации, доцент

Мустафин Р.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело « ____ » _____
2020 года (протокол № ____).

Председатель предметно-методической комиссии по

Специальности Медико-профилактическое дело _____ Тафеева Е.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент (ВПО), имеющий ученую степень
кандидата наук

Тухбатуллина И.К.

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

Цель освоения дисциплины: участие в формировании соответствующих компетенций с целью овладения методологией системного химико-токсикологического анализа, формирования умений и навыков для подготовки к профессиональной деятельности по специальности: «Медико-профилактическое дело».

Задачи освоения дисциплины:

1. Приобретение теоретических знаний по основным вопросам биохимической токсикологии, методам изолирования токсических веществ из объектов биологического и другого происхождения при проведении различных видов химико-токсикологического анализа.
2. Формирование умения организовывать и выполнять химико-токсикологический анализ с учетом особенностей санитарно-эпидемиологической экспертизы, аналитической диагностики острых отравлений химической этиологии с использованием современных химических и физико-химических методов.
3. Приобретение умений и компетенций осуществлять системный химико-токсикологический анализ в соответствии с законодательными и нормативными документами.
4. Закрепление теоретических знаний по основам общей, неорганической, аналитической и органической химии в тесной взаимосвязи с другими медико-биологическими дисциплинами.

Обучающийся должен освоить следующие общекультурные и профессиональные компетенции:

ОПК-5 владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач

Знать:

- возможности получения научной и профессиональной информации из различных источников, в том числе с использованием современных компьютерных средств, сетевых технологий, баз данных и знаний;

Уметь:

- анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной деятельности.

Владеть:

- навыками владения компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

ПК-4 способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников.

Знать:

- важнейшие задачи и направления деятельности химико-токсикологических лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологическую экспертизу;

- основные права и обязанности, регламентирующие работу химика-токсиколога,

- порядок работы в лаборатории, требования техники безопасности

Уметь:

- самостоятельно проводить химико-токсикологические исследования объектов на различные контаминаты, применяя знания биохимической и аналитической токсикологии, используя комплекс современных биологических, физико-химических и химических методов анализа

Владеть:

- навыками использования химических, биологических, инструментальных методов анализа для идентификации и определения ксенобиотиков и их метаболитов

ПК-8 способность к проведению токсикологических, гигиенических видов оценок, проектной документации, объектов хозяйственной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов окружающей среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, соответствия (несоответствия) установленным требованиям

Знать:

- методы пробоподготовки, изолирования, обнаружения и количественного определения содержания токсических веществ органического и неорганического происхождения в объектах исследования, алгоритмы выполнения операций

Уметь

- применять методы и методики, используемые в химико-токсикологическом анализе при проведении испытаний на чужеродные соединения
- интерпретировать полученные результаты и правильно документировать проведение лабораторных и экспертных исследований, оформлять экспертное заключение;

Владеть:

- навыками использования экспрессных методов анализа для проведения установления и предотвращения вредного воздействия факторов окружающей среды обитания на человека, основными принципами документирования химико-токсикологических исследований

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются физика, общая химия, биоорганическая химия, биологическая химия, токсикология, фармакология.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: медицина труда и профессиональные болезни, гигиена питания, гигиена детей и подростков, коммунальная гигиена, судебная медицина.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

среда обитания человека;

физические и юридические лица;

совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (ЗЕТ), **72** академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	32	30

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

**4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий
(в академических часах)**

№	Разделы / Темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Всего	Лекции		
	Раздел 1. Общие вопросы токсикологической химии	7	1	4	2	-
1.1	Токсикологическая химия как специальная дисциплина. Химико-токсикологический анализ.	-	1	4	2	Т, С
	По всем темам раздела 1					
	Раздел 2. Вопросы специальной токсикологической химии	65	9	28	28	-
2.1	Металлические загрязнения пищевых продуктов, лекарственных средств и окружающей среды	-	2	4	4	Т, С, ПР
2.2	Химико-токсикологический анализ алкоголя и его суррогатов.	-	2	4	4	Т, С, ПР
2.3	Химико-токсикологический анализ ксенобиотиков органической структуры.	-	1	4	4	Т, С, ПР
2.4	Хроматографические методы в химико-токсикологическом анализе.	-	1	4	4	Т, С, ПР
2.5	Ядохимикаты (пестициды), как химические загрязнители окружающей среды.	-	1	4	4	Т, С
2.6	Химико-токсикологический анализ нитритов, нитратов и нитрозосоединений. Источники данных соединений в сырье и продуктах питания.	-	1	4	4	Т, С, ПР

2.7	Зачет, итоговое тестирование		1	4	4	Т,С
	По всем темам раздела 2	-	-	-	-	КТ, КЗ
	ИТОГО 7 семестр	72	10	32	30	зачет

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

Т	тестирование	КЗ	комплексная оценка знаний
С	собеседование (устный опрос)	УИ	учебное исследование
ПР	практические навыки (практическая работа)	К	коллоквиум
КТ	компьютерное тестирование	ДИ	деловая учебная игра

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1. Общие вопросы токсикологической химии	
Тема 1.1.	<i>Токсикологическая химия как специальная дисциплина. Химико-токсикологический анализ.</i>	
Содержание лекционного курса	Введение в токсикологическую химию. Химико-токсикологический анализ, его специфика, основные направления. Характеристика объектов химико-токсикологического анализа. Санитарно-гигиенические исследования и испытания. Цели, место проведения, особенности, объекты исследования. Ксенобиотики.	ОПК-5 ПК-4 ПК-8
Содержание темы практического занятия	Тестирование. Собеседование.	
	Раздел 2. Вопросы специальной токсикологической химии	
Тема 2.1.	<i>Металлические загрязнения пищевых продуктов, лекарственных средств и окружающей среды</i>	
Содержание лекционного курса	Токсикологическое значение «металлических ядов». Объекты исследования. Химические и физико-химические методы анализа тяжелых металлов (атомно-абсорбционная и атомно-эмиссионная спектроскопия).	ПК-4 ПК-8
Содержание темы практического занятия	Тестирование. Оценка практических навыков. Собеседование.	
Тема 2.2.	<i>Химико-токсикологический анализ алкоголя и его суррогатов.</i>	
Содержание лекционного курса	Общая характеристика токсического действия. Физико-химическая характеристика токсических веществ. ХТА в экспресс-диагностике спиртов. Предварительный и основной анализ алкоголя и его суррогатов на основе химического и газохроматографического методов.	ПК-4 ПК-8

Содержание темы практического занятия	Решение ситуационной задачи. Оценка практических навыков. Собеседование.	
Тема 2.3.	<i>Химико-токсикологический анализ ксенобиотиков органической структуры.</i>	
Содержание лекционного курса	Современные физико-химические методы анализа, используемые в системе общего и частного скрининга химических веществ. <i>Адсорбционные методы анализа.</i> Теоретические основы метода. Спектрофотометрия в УФ и видимой области спектра в ХТА. Спектры поглощения. Фотоэлектроколориметрия в ХТА (экстракционная фотометрия, фотометрия в результате реакций окрашивания).	ПК-4 ПК-8
Содержание темы практического занятия	Решение ситуационной задачи. Оценка практических навыков. Тестирование	
Тема 2.4.	<i>Хроматографические методы в химико-токсикологическом анализе.</i>	
Содержание лекционного курса	ТСХ - тонкослойная хроматография, ВЭТСХ - высокоэффективная тонкослойная хроматография, ГЖХ - газожидкостная хроматография, ВЭЖХ - высокоэффективная жидкостная хроматография. Анализ паров, газов в воздухе (электрохимический метод газового анализа, принципы работы газоанализаторов).	ПК-4 ПК-8
Содержание темы практического занятия	Решение ситуационной задачи. Оценка практических навыков. Тестирование	
Тема 2.5.	<i>Ядохимикаты (пестициды), как химические загрязнители окружающей среды.</i>	
Содержание лекционного курса	Общая характеристика пестицидов. Охрана окружающей среды, проблема остаточных количеств пестицидов. Методологический подход к анализу на пестициды.	ПК-4 ПК-8
Содержание темы практического занятия	Тестирование. Собеседование.	
Тема 2.6.	<i>Химико-токсикологический анализ нитритов, нитратов и нитрозосоединений. Источники данных соединений в сырье и продуктах питания.</i>	
Содержание лекционного курса	Общая характеристика токсического действия. Физико-химическая характеристика токсических веществ. ХТА в экспресс-диагностике токсических веществ. Титриметрические методы количественного анализа.	ОПК-5 ПК-4 ПК-8
Содержание темы практического занятия	Решение ситуационной задачи. Оценка практических навыков. Тестирование.	
Тема 2.7.	Зачет, итоговое тестирование	
Содержание лекционного курса	–	
Содержание темы практического занятия	Тестирование. Собеседование.	

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

№ п/п	Наименования
1	Англо-русский словарь фармацевтических терминов [Электронный ресурс] : для обуч. по спец. 33.05.01 "Фармация" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. иностр. яз. ; [сост. О. Ю. Макарова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (759 КБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 173, [1] с.
2	Группа веществ, изолируемых минерализацией ("металлические" яды) [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие по токсикол. химии для студентов 4 курса очного отделения фармац. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фармац. химии с курсами анал. и токсикол. химии ; [сост.: И. К. Петрова, Р. И. Мустафин]. - Электрон. текстовые дан. (632 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 76 с.
3	Основы хроматографии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов фармац. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фармац. химии с курсами аналит. и токсикол. химии ; [сост.: С. А. Сидуллина, Н. М. Насыбуллина]. - Электрон. текстовые дан. (914 Кб). - Казань : КГМУ, 2013 - Часть 1 : Газо-жидкостная хроматография и высокоэффективная жидкостная хроматография. - 2013. - 74 с.
4	Основы хроматографии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов фармац. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фармац. химии с курсами аналит. и токсикол. химии ; [сост.: С. А. Сидуллина, Н. М. Насыбуллина]. - Электрон. текстовые дан. (374 Кб). - Казань : КГМУ, 2013 - Часть 2 : Ионообменная и тонкослойная хроматография. - 2013. - 50 с.
5	Лабораторные работы [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие по токсикол. химии для студентов 4 курса очного отделения / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. фармац. химии с курсами аналит. и токсикол. химии ; [сост.: Л. А. Жигалко, Р. И. Мустафин]. - Электрон. текстовые дан. (473 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 50 с.
6	Лабораторные работы [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие по токсикол. химии для студентов 4 курса очного отделения / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. фармац. химии с курсами аналит. и токсикол. химии ; [сост.: Л. А. Жигалко, Р. И. Мустафин]. - Электрон. текстовые дан. (473 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 50 с.
7	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Токсикологическая химия" для студентов 4 курса Института фармации [Электронный ресурс] / И. К. Тухбатуллина ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань : МеДДоК , 2018. - 153 с.
8	Современные методы фармацевтического анализа [Электронный ресурс] : учеб. пособие для обуч. по спец. "Фармация" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. И. К. Тухбатуллина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (468 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 83 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-5	ПК-4	ПК-8
Раздел 1. Общие вопросы токсикологической химии					
1	Тема 1.1.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Раздел 2. Вопросы специальной токсикологической химии					
2	Тема 2.1.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+
3	Тема 2.2.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+
4	Тема 2.3.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+
5	Тема 2.4.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+
6	Тема 2.5.	Лекция	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+
7	Тема 2.6.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
8	Тема 2.7.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания) В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-1, ПК-9, ПК-10, ПК-20

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (Менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-5	Знать: основные возможности получения научной и профессиональной информации из различных источников, в том числе с использованием современных компьютерных средств, сетевых технологий, баз данных и знаний;	Т, С	Имеет фрагментарные знания об основных возможностях получения научной и профессиональной информации из различных источников, в том числе с использованием современных компьютерных средств, сетевых технологий, баз данных и знаний;	Имеет общие, но не структурированные знания об основных возможностях получения научной и профессиональной информации из различных источников, в том числе с использованием современных компьютерных средств, сетевых технологий, баз данных и знаний;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основных возможностях получения научной и профессиональной информации из различных источников, в том числе с использованием современных компьютерных средств, сетевых технологий, баз данных и знаний;	Имеет сформированные систематические знания об основных возможностях получения научной и профессиональной информации из различных источников, в том числе с использованием современных компьютерных средств, сетевых технологий, баз данных и знаний;
	Уметь: анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.	КЗ, ПР	Частично умеет анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.	В целом успешно, но не систематически умеет анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.	В целом успешно умеет анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.	Сформированное умение анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.
	Владеть: - навыками владения компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	ПР	Обладает фрагментарными навыками владения компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	В целом обладает навыками владения компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач

ПК 4	Знать: - важнейшие задачи и направления деятельности химико-токсикологических лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологическую экспертизу; - основные права и обязанности, регламентирующие работу химика-токсиколога, - порядок работы в лаборатории, требования техники безопасности	Т, С	Имеет фрагментарные знания о важнейших задачах и направлениях деятельности химико-токсикологических лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологическую экспертизу; - основных правах и обязанностях регламентирующих работу химика-токсиколога, - порядке работы в лаборатории, требованиях техники безопасности	Имеет общие, но не структурированные знания о важнейших задачах и направлениях деятельности химико-токсикологических лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологическую экспертизу; - основных правах и обязанностях регламентирующих работу химика-токсиколога, - порядке работы в лаборатории, требованиях техники безопасности	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о важнейших задачах и направлениях деятельности химико-токсикологических лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологическую экспертизу; - основных правах и обязанностях регламентирующих работу химика-токсиколога, - порядке работы в лаборатории, требованиях техники безопасности	Имеет сформированные систематические знания о важнейших задачах и направлениях деятельности химико-токсикологических лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологическую экспертизу; - основных правах и обязанностях регламентирующих работу химика-токсиколога, - порядке работы в лаборатории, требованиях техники безопасности
	Уметь: - самостоятельно проводить химико-токсикологические исследования объектов на различные контаминаты, применяя знания биохимической и аналитической токсикологии, используя комплекс современных биологических, физико-химических и химических методов анализа	КЗ, ПР	Частично умеет - самостоятельно проводить химико-токсикологические исследования объектов на различные контаминаты, применяя знания биохимической и аналитической токсикологии, используя комплекс современных биологических, физико-химических и химических методов анализа	В целом успешно, но не систематически умеет самостоятельно проводить химико-токсикологические исследования объектов на различные контаминаты, применяя знания биохимической и аналитической токсикологии, используя комплекс современных биологических, физико-химических и химических методов анализа	В целом успешно умеет самостоятельно проводить химико-токсикологические исследования объектов на различные контаминаты, применяя знания биохимической и аналитической токсикологии, используя комплекс современных биологических, физико-химических и химических методов анализа	Сформированное умение самостоятельно проводить химико-токсикологические исследования объектов на различные контаминаты, применяя знания биохимической и аналитической токсикологии, используя комплекс современных биологических, физико-химических и химических методов анализа
	Владеть: - навыками использования химических, биологических, инструментальных методов анализа для идентификации и определения ксенобиотиков и их метаболитов	ПР	Обладает фрагментарными навыками использования химических, биологических, инструментальных методов анализа для идентификации и определения ксенобиотиков и их метаболитов	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки использования химических, биологических, инструментальных методов анализа для идентификации и определения ксенобиотиков и их метаболитов	В целом обладает устойчивыми навыками использования химических, биологических, инструментальных методов анализа для идентификации и определения ксенобиотиков и их метаболитов	Успешно и систематически применяет развитые навыки использования химических, биологических, инструментальных методов анализа для идентификации и определения ксенобиотиков и их метаболитов

ПК-8	Знать: - методы пробоподготовки, изолирования, обнаружения и количественного определения содержания токсических веществ органического и неорганического происхождения в объектах исследования, алгоритмы выполнения операций	Т, С	Имеет фрагментарные знания о методах пробоподготовки, изолирования, обнаружения и количественного определения содержания токсических веществ органического и неорганического происхождения в объектах исследования, алгоритмах выполнения операций	Имеет общие, но не структурированные знания о методах пробоподготовки, изолирования, обнаружения и количественного определения содержания токсических веществ органического и неорганического происхождения в объектах исследования, алгоритмах выполнения операций	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методах пробоподготовки, изолирования, обнаружения и количественного определения содержания токсических веществ органического и неорганического происхождения в объектах исследования, алгоритмах выполнения операций	Имеет сформированные систематические знания о методах пробоподготовки, изолирования, обнаружения и количественного определения содержания токсических веществ органического и неорганического происхождения в объектах исследования, алгоритмах выполнения операций
	Уметь - применять методы и методики используемые в химико-токсикологическом анализе при проведении испытаний на чужеродные соединения - интерпретировать полученные результаты и правильно документировать проведение лабораторных и экспертных исследований, оформлять экспертное заключение;	КЗ, ПР	Частично умеет применять методы и методики используемые в химико-токсикологическом анализе при проведении испытаний на чужеродные соединения - интерпретировать полученные результаты и правильно документировать проведение лабораторных и экспертных исследований, оформлять экспертное заключение;	В целом успешно, но не систематически умеет применять методы и методики используемые в химико-токсикологическом анализе при проведении испытаний на чужеродные соединения - интерпретировать полученные результаты и правильно документировать проведение лабораторных и экспертных исследований, оформлять экспертное заключение;	В целом успешно умеет применять методы и методики используемые в химико-токсикологическом анализе при проведении испытаний на чужеродные соединения - интерпретировать полученные результаты и правильно документировать проведение лабораторных и экспертных исследований, оформлять экспертное заключение;	Сформированное умение применять методы и методики используемые в химико-токсикологическом анализе при проведении испытаний на чужеродные соединения - интерпретировать полученные результаты и правильно документировать проведение лабораторных и экспертных исследований, оформлять экспертное заключение;м
	Владеть: - навыками использования экспрессных методов анализа для проведения установления и предотвращения вредного воздействия факторов окружающей среды обитания на человека, основными принципами документирования химико-токсикологических исследований	ПР	Обладает фрагментарными навыками использования экспрессных методов анализа для предотвращения вредного воздействия факторов окружающей среды обитания на человека, основными принципами документирования химико-токсикологических исследований	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки использования экспрессных методов анализа для предотвращения вредного воздействия факторов окружающей среды обитания на человека, основными принципами документирования химико-токсикологических исследований	В целом обладает устойчивыми навыками использования экспрессных методов анализа для проведения установления и предотвращения вредного воздействия факторов окружающей среды обитания на человека, основными принципами документирования химико-токсикологических исследований	Успешно и систематически применяет развитые навыки использования экспрессных методов анализа для предотвращения вредного воздействия факторов окружающей среды обитания на человека, основными принципами документирования химико-токсикологических исследований

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты

Примеры тестовых заданий:

1. Тонкослойная хроматография (ТСХ) относится к физико-химическим методам анализа:

- 1) иммунохимическим
- 2) газожидкостной хроматографии
- 3) хроматографическим
- 4) частным
- 5) спектроскопическим

2. В основе разделения веществ в хроматографических методах лежит процесс:

- 1) ионного обмена
- 2) кристаллизации
- 3) фильтрации
- 4) осаждения
- 5) сорбции-десорбции

3. В каком узле газового хроматографа осуществляется хроматографическое разделение компонентов смеси:

- 1) В детекторе;
- 2) В газохроматографической колонке;
- 3) В дозирующем устройстве;
- 4) В специальной насадке перед дозирующим устройством;
- 5) В другом узле.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **собеседование**

Примеры вопросов для собеседования:

1. Какова роль металлов микроэлементов (марганец, медь, цинк) и безусловно токсичных элементов в жизнедеятельности человека?
2. Как применяются соединения металлов в промышленности, сельском хозяйстве, медицине?
3. Какие виды отравлений «металлическими» ядами распространены и почему?
4. Укажите типы связи катионов металлов с белками, токсичность и клинические проявления отравлений «металлическими» ядами.

Критерии оценки:

«Отлично» (10 баллов) ставится за такие знания, когда студент обнаруживает усвоение всего объема программного материала, выделяет главные положения в изученном материале, не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала и не затрудняется при ответах на видеоизмененные вопросы.

«Отлично» (9 баллов) ставится за знания, когда студент знает весь изученный материал, не допускает серьезных ошибок, легко устраняет отдельные неточности с помощью дополнительных вопросов, отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя.

«Хорошо» (8 баллов) ставится за знания, когда студент в целом хорошо знает изученный материал, отвечает, как правило, без особых затруднений на вопросы преподавателя, но допускает отдельные неточности и затруднения в ответах на вопросы преподавателя.

«Удовлетворительно» (7 баллов) ставится за знания, когда студент обнаруживает усвоение основного материала, но испытывает затруднение при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя, предпочитает отвечать на вопросы, воспроизводящего характера и испытывает затруднение при ответах на видеоизмененные вопросы.

«Неудовлетворительно» (6 баллов и менее) ставится, когда у студента имеются фрагментарные представления об изученном материале и большая часть материала не усвоена, либо за полное незнание студентом пройденного материала.

– Зачет

Пример билета для зачета

БИЛЕТ №1

- 1) Перечислите Физико-химические методы идентификации и количественного определения фосфорорганических пестицидов (ТСХ, УФ-спектрофотометрия, ИК-спектроскопия, ВЭЖХ, фотометрия и др.)
- 2) Метиловый спирт. Химико-токсикологический анализ

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) - студент знает весь изученный материал, не допускает серьезных ошибок, легко устраняет отдельные неточности с помощью дополнительных вопросов, отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя.

«Хорошо» (80-89 баллов) - студент в целом хорошо знает изученный материал, отвечает, как правило, без особых затруднений на вопросы преподавателя, но допускает отдельные неточности и затруднения в ответах на вопросы преподавателя.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) - студент обнаруживает усвоение основного материала, но испытывает затруднение при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя, предпочитает отвечать на вопросы, воспроизводящего характера и испытывает затруднение при ответах на видеоизмененные вопросы.

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) - у студента имеются фрагментарные представления об изученном материале и большая часть материала не усвоена, либо за полное незнание студентом пройденного материала.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **практическая работа** проводится в виде решения практической стандартной ситуационной задачи с оформлением отчета по результатам ее выполнения (протокол анализа).

Пример практической работы:

Работа на занятии состоит из следующих этапов:

- составление схемы химико-токсикологического исследования «металлических ядов»
- проведение экспертных исследований. **Исследование минерализата и деструктата**
Методики исследований представлены в методическом пособии.

Критерии оценки:

Оценивается самостоятельность при выполнении практической работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям. Указывается диапазон баллов в алгоритме ответа к заданию.

Описание шкалы оценивания практических занятий

«отлично» (9-10 баллов);

«хорошо» (8 баллов);

«удовлетворительно» (7 баллов);

«неудовлетворительно» (6 баллов и менее).

«Отлично» (10 баллов) ставится за такие знания, когда студент обнаруживает усвоение всего объема программного материала, выделяет главные положения в изученном материале, не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала и не затрудняется при ответах на видеоизмененные вопросы.

«Отлично» (9 баллов) ставится за знания, когда студент знает весь изученный материал, не допускает серьезных ошибок, легко устраняет отдельные неточности с помощью дополнительных вопросов, отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя.

«Хорошо» (8 баллов) ставится за знания, когда студент в целом хорошо знает изученный материал, отвечает, как правило, без особых затруднений на вопросы преподавателя, но допускает отдельные неточности и затруднения в ответах на вопросы преподавателя.

«Удовлетворительно» (7 баллов) ставится за знания, когда студент обнаруживает усвоение основного материала, но испытывает затруднение при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя, предпочитает отвечать на вопросы, воспроизводящего характера и испытывает затруднение при ответах на видеоизмененные вопросы.

«Неудовлетворительно» (6 баллов и менее) ставится, когда у студента имеются фрагментарные представления об изученном материале и большая часть материала не усвоена, либо за полное незнание студентом пройденного материала.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **ситуационная задача** используется для оценки умений студента применять теоретические знания в конкретной практической ситуации, чаще не стандартной.

Пример ситуационной задачи:

1. При газохроматографическом анализе крови на содержание этилового спирта на хроматограмме получены пики этилнитрита ($h = 2,6$ см) и внутреннего стандарта изопропилнитрита ($h = 5,3$ см). Используя метод внутреннего стандарта, определите содержание этанола в крови и оцените степень алкогольного опьянения. Котангенс угла наклона калибровочной кривой на калибровочном графике равен 2,12.

Критерии оценки:

Студентам предлагаются задачи различной степени сложности с профессионально-ориентированной ситуацией. Обучающиеся анализируют ситуацию, ищут варианты решения проблемы, предлагают и обосновывают оптимальные пути решения.

Описание шкалы оценивания ситуационной задачи

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ по ситуационной задаче верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ по ситуационной задаче верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ по ситуационной задаче верен, но не аргументирован, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ по ситуационной задаче неверен и не аргументирован.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Токсикологическая химия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Токсикологическая химия» проводится в форме оценки за выполнение тестовых заданий, практических работ, ситуационных задач, устных опросов, зачета. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50% студентов. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только полноценный ответ. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (зачету) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:

- ✓ Непосещение лекций или большое количество пропусков
- ✓ Отсутствие конспектов лекций
- ✓ Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - ✓ Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - ✓ Неверный ответ либо отказ от ответа
 - ✓ Отсутствие активности на занятии
 - ✓ Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы не выполняются.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - ✓ Посещение большей части лекций
 - ✓ Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - ✓ Посещение большей части практических занятий
 - ✓ Ответ верный, но недостаточный
 - ✓ Слабая активность на занятии
 - ✓ Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - ✓ Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - ✓ Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Верный, достаточный ответ.
 - ✓ Средняя активность на занятии
 - ✓ Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - ✓ Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - ✓ Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Регулярные верные ответы
 - ✓ Высокая активность на занятии
 - ✓ Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок.

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

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Количество экземпляров
<p>7.1 Основная учебная литература</p> <p>Вергейчик Т. Х. Токсикологическая химия [Текст] : учеб. для студентов фармац. вузов и фак. / Т. Х. Вергейчик ; под ред. Е. Н. Вергейчика. - 4-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 430, [2] с.</p> <p>Плетенева Т. В. Токсикологическая химия [Электронный ресурс] / Т. В. Плетенева, А. В. Сыроешкин, Т. В. Максимова; Под ред. Т.В. Плетенёвой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426357.html</p> <p>7.2.Дополнительная учебная литература</p> <p>Токсикологическая химия. Аналитическая токсикология [Электронный ресурс] : учебник / С. А. Еремин, Г. И. Калетин, Н. И. Калетина и др. Под ред. Р. У. Хабриева, Н. И. Калетиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415375.html</p> <p>Токсикологическая химия. Метаболизм и анализ токсикантов [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. и фармац. вузов / [Е. Ю. Афанасьев [и др.] ; под ред. проф. Н. И. Калетиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406137.html</p> <p>Токсикологическая химия. Ситуационные задачи и упражнения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / [Е. Я. Борисова и др.] ; под ред. Н. И. Калетиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405406.html</p> <p>7.3. Периодические издания</p> <p>«Вопросы биологической, медицинской и фармацевтической химии».</p> <p>«Вопросы наркологии».</p> <p>«НаркоНет».</p> <p>«Судебно-медицинская экспертиза».</p> <p>«Токсикологический вестник».</p> <p>«Токсикология».</p> <p>«Фармация».</p> <p>«Химико-фармацевтический журнал».</p> <p>«Экспериментальная и клиническая фармакология».</p>	<p align="center">40</p> <p align="center">ЭБС «Консультант студента»</p> <p align="center">ЭБС «Консультант студента»</p> <p align="center">ЭБС «Консультант студента»</p> <p align="center">ЭБС «Консультант студента»</p>

--	--

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

**9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
Требования по проведению зачета.**

Зачет представляет собой комплекс из тестового контроля знаний, индивидуального собеседования и проверки практических умений.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

11.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.

1. Учебные аудитории для проведения практических занятий 419, 421 2. Научные лаборатории 418, 430 3. Аудитория для проведения семинаров 424 4. Компьютерный класс	г. Казань, ул. Амирхана дом 16, 4 этаж
--	---

11.2. Требования к специализированному оборудованию.

Лаборатории по химико-токсикологическому анализу оснащены достаточным количеством химической посуды и реактивов для индивидуальной работы каждого студента. На практических занятиях созданы условия для индивидуального освоения методов потенциометрии, кулонометрии, фотоэлектроколориметрии, спектрофотометрии, тонкослойной хроматографии, поляриметрии, рефрактометрии, определение распадаемости, средней массы и отклонений от нее, прочности на истирание таблеток, температуры плавления, влаги методом дистилляции.

Имеются стандартно оборудованные лекционные аудитории: видеопроектор, экран настенный, мультимедийные наглядные материалы по различным разделам дисциплины, доски и т.д., а также компьютерный класс.

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная практика: Клиническая практика «Помощник врача стационара в организации, осуществляющей медицинскую деятельность»

Код и наименование специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Медико-профилактический

Кафедры: внутренних болезней, хирургических болезней, акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева

Курс: 4

Семестр: VIII

Практика: терапия 72 часа
хирургия 72 часа
акушерство 72 часа

Зачет с оценкой VIII семестр

Всего 4 недели (216 час)

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 6

2020 год

Рабочая программа практики составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Разработчики программы:

ассистент кафедры внутренних болезней № _____ Л.М.Салимова
доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н. _____ К.А. Корейба
ассистент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С.Груздева _____ А.Р. Ахметгалиев

Рабочая программа производственной практики рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней "14" мая 2020 г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней №2,
профессор, д.м.н. _____ Р.Ф. Хамитов

Рабочая программа производственной практики рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней "18" мая 2020 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней
профессор, д.м.н. _____ Д.М. Красильников

Рабочая программа производственной практики рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева " 21_" мая 2020 г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева
профессор, д.м.н. _____ И.Ф. Фаткуллин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Медико-профилактическое дело», « ____ » _____ 2020 г.

Председатель ПМК,
доцент, к.м.н. _____ Е.А. Тафеева

Преподаватели-руководители практики:

Преподаватель кафедры внутренних болезней Л.М.Салимова
кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева А.Р. Ахметгалиев
Преподаватель кафедры хирургии К.А. Корейба

«СОГЛАСОВАНО»
Заведующий отделом

производственной практики и клинической работы, к.м.н. _____ И.Р. Искандаров

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоение новых и закрепление приобретенных ранее компетенций, полученных при изучении курса внутренних болезней (приобретение опыта в плане реализации компетенций, заложенных при освоении дисциплин «Клинико-лабораторная диагностика», «Внутренние болезни»).

Задачи основной задачей ПП студентов является закрепление знаний, дальнейшее совершенствование навыков, полученных на различных этапах обучения в медицинском университете по диагностике, лечению и оказанию неотложной помощи больным терапевтического профиля; ознакомление с организацией и условиями работы врачей в районных, городских, республиканских больницах.

В процессе ПП студенты приобретают опыт организаторской и воспитательной работы.

Вид практики продолжительность летней производственной практики - 216 часов (по 72 часа на каждый раздел, из них 4 часа отводится на лекции, 68 часов - на самостоятельную работу по каждому виду практик). Студенты 4 курса медико-профилактического факультета должны отработать в отделениях лечебно-профилактического учреждения (терапевтическом, хирургическом, акушерско-гинекологическом) по 48 часов, ежедневно шестичасовой рабочий день (6 дней в неделю) с 8.00 до 14. 00.

Способы проведения производственной практики: стационарная, выездная.

Практика проводится в летнее время по окончании сессии и длится 4 недели (8 дней терапия, 8 дней хирургия, 8 дней акушерство). Студенты работают в качестве помощников врачей терапевтов, хирургов, акушеров-гинекологов под контролем (руководством) палатного врача, заведующего отделением и ответственного за производственную практику преподавателя соответствующей профильной кафедры.

Контроль за работой студентов осуществляется руководителем по практике путем анализа записей в дневниках, которые студенты заполняют ежедневно. Дневник по производственной практике должен быть заполнен соответствующим образом (см п.6.1) и совместно с книжкой учета практических навыков представлен во время проведения дифференцированного зачета.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

– **ОПК–7** Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов в врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.

В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:

Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.

Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.

Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.

– **ОК-8** Готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способность к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации.

В результате освоения ОК–8 обучающийся должен:

Знать: предшествующие теоретические фундаментальные естественнонаучные, клинические дисциплины с целью использования их в самостоятельной и индивидуальной работе.

Уметь: использовать полученные теоретические фундаментальные естественнонаучные, клинические дисциплины с целью использования их в самостоятельной и индивидуальной работе.

Владеть: приемами и технологиями применения полученных знаний и умений по фундаментальным естественнонаучным и клиническим дисциплинам в самостоятельной работе.

профессиональные компетенции:

–**ПК-14** способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Знать: методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Уметь: выполнять основные лечебные мероприятия первой врачебной помощи при неотложных состояниях (острой кровопотере, нарушении дыхания, остановке сердца, коме, шоке), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

Владеть: Владеть навыками оказания неотложной помощи при ургентных состояниях (астматическом статусе, гипертоническом кризе, отеке легких, остром нарушении сердечного ритма, инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, аллергической реакции, легочном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, отравлениях токсическими веществами и медикаментами, внезапной смерти); использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика включена в Блок 2 рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется практика являются «внутренние болезни, ВПТ», «хирургические болезни», «акушерство и гинекология».

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности: население, среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая; научно-исследовательская.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 6 зачетных единиц (ЗЕТ), 4 недели, 216 академических часов. Форма контроля – зачет с оценкой

3.1. Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
216		Терапия 72 часа Хирургия 72 часа Акушерство 72 часа	

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов.

Практика: терапия 8 дней (72 часа)
хирургия 8 дней (72 часа)
акушерство 8 дней (72 часа)

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости
			Практическая работа	Самостоятельная работа обучающихся	
Раздел 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы					
1.	Тема 1.1.	Коронарогенные болезни сердца. Атеросклероз	4		письменное тестирование, рефераты, оценка исследовательской работы
	Тема 1.2.	ИБС. Стенокардия.	4		реферат, письменное тестирование, интерпретация ЭКГ, оценка исследовательской работы
	Тема 1.3.	Инфаркт миокарда. ОКС	4		письменное тестирование, интерпретация ЭКГ, анализов крови, оценка исследовательской работы
	Тема 1.4.	Артериальные гипертензии (эссенциальные, вторичные). Неотложная помощь при кризах.	4		письменное тестирование, устный опрос, оценка исследовательской работы
	Тема 1.5.	Нарушения ритма сердца	2		анализ ЭКГ
	Тема 1.6.	Нарушения проводимости	2		анализ ЭКГ
	Тема 1.7.	Острая ревматическая	2		реферат, письменное тестирование, устный

		лихорадка. ХРБС. Приобретенные пороки сердца Некоронарогенные заболевания миокарда. ХСН			опрос, оценка исследовательской работы
Раздел 2. Заболевания органов дыхания					
Тема 2.1.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце	4			письменное тестирование, устный опрос, интерпретация спирограмм, анализов мокроты, оценка исследовательской работы
Тема 2.2.	Бронхиальная астма	4			письменное тестирование, устный опрос, интерпретация спирограмм, анализов мокроты, оценка исследовательской работы
Тема 2.3.	Пневмонии. Плевриты	4			письменное тестирование, устный опрос, рентгеновские снимки, интерпретация крови и мокроты, оценка исследовательской работы
Раздел 3. Заболевания органов желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы					
Тема 3.1	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-ой кишки	4			письменное тестирование, реферат, оценка ФГДС, анализов на <i>H. pylori</i> , оценка исследовательской работы
Тема 3.2	Болезни кишечника	4			письменное тестирование, устный опрос, анализ копрограмм, ФКС, ирригограмм, оценка исследовательской работы
Тема 3.3	Заболевания желчного пузыря и поджелудочной	4			письменное тестирование, реферат, оценка протоколов УЗИ ж.п.,

		железы			поджел. железы, оценка исследовательской работы
	Тема 3.4.	Хронические гепатиты. Цирроз печени.	4		письменное тестирование, устный опрос, реферат, оценка БАК, асцитической жидкости, оценка исследовательской работы
Раздел 4. Заболевания органов мочевыделительной системы					
	Тема 4.1.	Пиелонефриты, острый и хронический гломерулонефриты	4		собеседование, письменное тестирование, устный опрос, оценка ОАМ, анализы по Зимницкому, Нечипоренко
	Тема 4.2.	Острая и хроническая почечная недостаточность. ХБП.	4		ОАМ, анализы по Зимницкому, Нечипоренко, биохимическое исследование крови, УЗИ почек, оценка исследовательской работы
Раздел 5. Заболевания крови.					
	Тема 5.1.	ЖДА. В12- дефицитная анемия. Гемолитические анемии	4		письменное тестирование, оценка анализов крови, миелограмм, устный опрос, оценка исследовательской работы
	Тема 5.2.	Острые и хронические лейкозы	2		письменное тестирование, оценка анализов крови, миелограмм, устный опрос, оценка исследовательской работы
Раздел 6. Диффузные заболевания соединительной ткани. Суставной синдром.					
	Тема 6.1	Ревматоидный артрит. Остеоартроз.	4		реферат, письменное тестирование, устный опрос, оценка

		Подагра			рентгеновских снимков в суставах и позвоночника, оценка исследовательской работы
	Тема 6.2.	Диффузные болезни соединительной ткани.	4		реферат, письменное тестирование, оценка исследовательской работы

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
Модуль 1. Заболевания с.с.с.					
1	Тема 1. Атеросклероз. Тема 2. ИБС. Различные клинические варианты течения Тема 3 ИБС. Инфаркт миокарда.	1 день	Курация больных. Тематический разбор больного ИБС. Работа в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ, пробы с физической нагрузкой, медикаментозные пробы, эхокардиография, холтеровское мониторирование).	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения ИБС. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания	ОПК-7, ОК-8, ПК-14

				<p>неотложной помощи при остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, отеке легких. Под контролем врача-функционалиста изучаются особенности ЭКГ при различных вариантах течения ИБС; проводится запись ЭКГ, дается заключение. Изучаются показания и противопоказания к нагрузочным и медикаментозным пробам, проводится проба, дается заключение. Интерпретируется мониторинг по Холтеру. Студент знакомится с эхокардиографическим исследованием.</p>	
3	<p>Тема 4 Артериальные гипертензии (эссенциальные, вторичные). Неотложная помощь при кризах.</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного артериальной гипертензией. Работа в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ, тест 6-минутной ходьбы), эхокардиография.</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных АГ. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной</p>	ОК-8, ОПК -7, ПК-14

				<p>профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе. Под контролем врача-функционалиста проводится тест 6-минутной ходьбы, дается заключение; проводится дополнительное обследование больного АГ (ЭКГ, эхоКГ, суточное мониторирование АД), интерпретируются полученные результаты.</p>	
4	<p>Тема 5. Нарушения ритма</p> <p>Тема 6. Нарушения проводимости</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного с нарушениями ритма. Работа в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ, холтеровское мониторирование).</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения нарушений ритма и проводимости. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при</p>	<p>ОК-8, ОПК – 7, ПК-14</p>

				<p>различных нарушениях ритма и проводимости. Под контролем врача-функционалиста изучаются особенности ЭКГ при различных аритмиях; проводится запись ЭКГ, дается заключение.</p> <p>Интерпретируется мониторинг по Холтеру. Студент знакомится с проведением электроимпульсной терапии (показания, противопоказания, методика проведения).</p>	
5	<p>Тема 7. Острая ревматическая лихорадка. ХРБС. Приобретенные пороки сердца Некоронарогенные заболевания миокарда. ХСН</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного с некоронарогенным заболеванием сердца, ХРБС, приобретенным пороком сердца, ХСН. Работа в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ, тест 6-минутной ходьбы), эхокардиография.</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных с некоронарогенным заболеванием сердца, ХРБС, приобретенным пороком сердца, ХСН. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при</p>	ОК-8, ОПК – 7, ПК-14

				сердечной астме, отеке легких. Под контролем врача-функционалиста проводится дополнительное обследование больного АГ (ЭКГ, ЭХОкг, суточное мониторирование АД), интерпретируются полученные результаты.	
Модуль 3. Заболевания органов дыхания					
6	<p>Тема 8. Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце.</p> <p>Тема 9. Бронхиальная астма.</p>	2 дня	<p>Курация больных. Тематический разбор больного хроническим бронхитом, ХОБЛ, бронхиальной астмой, легочным сердцем</p> <p>Работа в кабинете функциональной диагностики (исследование функции внешнего дыхания), в рентгеновском кабинете (рентгенография органов грудной клетки).</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения ХОБЛ и бронхиальной астмы. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме, обострении бронхиальной астмы (астматическом статусе), с ургентной патологией (легочное кровотечение, ТЭЛА, пневмоторакс).</p>	ОК-8, ОПК -7, ПК-14

				<p>Под контролем врача-рентгенолога изучаются особенности рентгенологической картины при хроническом бронхите, ХОБЛ, эмфиземе легких. Проводится рентгенографическое исследование, дается заключение. Под контролем врача-функционалиста изучаются показания и противопоказания к исследованию ФВД, записываются спирограммы, проводится пневмотахометрия, дается заключение о типе дыхательной недостаточности.</p>	
7.	Тема10. Пневмонии. Плевриты	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного с пневмонией, плевритом. Работа в рентгеновском кабинете (рентгенография органов грудной клетки), манипуляционной.</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения пневмоний, плевритов различного генеза. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при ургентной патологии</p>	ОК-8, ОПК- 7, ПК-14

				<p>(легочное кровотечение, пневмоторакс, ИТШ). Под контролем врача-рентгенолога изучаются особенности рентгенологической картины при различных вариантах пневмоний (очаговая и долевая, вирусная и бактериальная, стафилококковая с деструкцией, осложненная и неосложненная). Проводится рентгенографическое и УЗ-ое исследования плевральных полостей, даются заключения.</p>	
--	--	--	--	---	--

Модуль 4. Болезни органов желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы

8	<p>Тема 11. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-ой кишки</p> <p>Тема 12. Заболевания кишечника</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного гастритом, язвенной болезнью желудка, 12-перстной кишки, хроническим колитом. Работа в эндоскопическом кабинете (ФЭГДС) и кабинете гастроудоденального зондирования.</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности,</p>	ОК-8, ОПК-7, ПК-14
---	---	--------	---	--	--------------------

				<p>первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при осложнениях заболевания (желудочно-кишечное кровотечение, перфорация). Под контролем врача-функционалиста изучаются проведение ФЭГДС, гастродуоденального зондирования (показания, противопоказания, методика); проводится исследование, дается заключение; интерпретируются результаты.</p>	
9	<p>Тема 13. Заболевания желчного пузыря и поджелудочной железы.</p> <p>Тема 14. Гепатиты, циррозы печени.</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного хроническим холециститом, хроническим панкреатитом, хроническим гепатитом или циррозом печени. Работа в эндоскопическом кабинете (ФЭГДС, ультразвуковое исследование).</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения хронических холециститов, хронических гепатитов или цирроза печени. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной</p>	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

				<p>реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при осложнениях заболевания (желудочно-кишечное кровотечение, острая печеночная недостаточность, печеночная кома). Под контролем врача-функционалиста изучаются проведение ФЭГДС, УЗИ (показания, противопоказания, методика); проводится исследование, дается заключение; интерпретируются результаты.</p>	
--	--	--	--	--	--

Модуль 5. Болезни мочевыделительной системы.

10	<p>Тема 15. Пиелонефриты, острый и хронический гломерулонефриты.</p> <p>Тема 16. Острая и хроническая почечная недостаточность. ХБП.</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного гломерулонефритом, пиелонефритом, хронической почечной недостаточностью. Работа в эндоскопическом кабинете (ультразвуковое исследование), рентгеновском кабинете (экскреторная урография).</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения острого и хронического гломерулонефрита, острого и хронического пиелонефрита, хронической почечной недостаточности. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и</p>	ОК-8, ОПК-7, ПК-14.
----	--	--------	---	--	---------------------

				<p>осложнений; показания и противопоказания к проведению гемодиализа; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при осложнениях заболевания (острая почечная недостаточность, уремическая и эклампсическая комы). Под контролем врача-функционалиста проводится УЗИ, дается заключение, интерпретируются результаты. Изучаются показания и противопоказания к проведению экскреторной урографии.</p>	
--	--	--	--	---	--

Модуль 6. Болезни крови. Болезни суставов. Диффузные болезни соединительной ткани.

11	<p>Тема 17. ЖДА. В12 дефицитная анемия. Гемолитическая анемия.</p> <p>Тема 18. Острые и хронические лейкозы.</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного анемией, острым или хроническим гемобластозом. Работа в клинко-диагностической лаборатории (исследование миелограммы, гемограммы, пунктата лимфатического узла); ознакомление с методикой проведения стерильной пункции,</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения гематологических больных. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз,</p>	<p>ОК-8, ОПК- 7, ПК-14</p>
----	--	--------	---	---	------------------------------------

			<p>трепанобиопсии, пункции лимфатического узла; освоение навыков определения группы крови и резус-принадлежности; ознакомление с правилами проведения гемотрансфузий.</p>	<p>разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при осложнениях гемотрансфузии (биологическая и групповая несовместимость). Под контролем врача проводится определение группы крови и резус-фактора, проба на совместимость. Под контролем врача КДЛ проводится исследование миелограммы, гемограммы, пунктата лимфатического узла. Студент знакомится с методикой проведения стерильной пункции, трепанобиопсии, пункции лимфатического узла.</p>	
12	<p>Тема 19. Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра.</p> <p>Тема 20. Диффузные заболевания соединительной ткани.</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного подагрой, деформирующим остеоартрозом, ревматоидным артритом. Работа в рентгеновском кабинете (рентгенография</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний суставов и коллагенозов. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты</p>	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

	Суставной синдром.		суставов).	<p>дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений;</p> <p>выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики.</p> <p>Осваиваются навыки оказания неотложной помощи при подагрическом кризе. Под контролем врача-рентгенолога изучаются особенности рентгенологической картины при различной суставной патологии. Проводится рентгенографическое исследование, дается заключение. Изучаются особенности результатов лабораторного и инструментального обследования при различных коллагенозах. Проводится исследование, дается заключение.</p>	
--	--------------------	--	------------	---	--

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

№ п/п	Наименования
1.	Дневник по производственной практике «Помощник врача стационара» для

	студентов 4 курса медико-профилактического факультета
2.	Методические рекомендации по производственной практике для студентов педиатрического и медико-профилактического факультетов

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (П)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-8	ОПК-7	ПК-14
1.	Тема 1. Коронарогенные болезни сердца. Атеросклероз	Практика	+	+	+
3.	Тема 3. ИБС. Стенокардия	Практика	+	+	+
4.	Тема 4. Инфаркт миокарда. ОКС	Практика	+	+	+
5.	Тема 5. Артериальные гипертензии (эссенциальные, вторичные). Неотложная помощь при кризах.	Практика	+ +	+ +	+
6.	Тема 6. Нарушения ритма	Практика	+	+	+
7.	Тема 7. Нарушения проводимости	Практика	+	+	+
8.	Тема 8. Острая ревматическая лихорадка. ХРБС. Приобретенные пороки сердца Некоронарогенные заболевания миокарда. ХСН	Практика	+	+	+

9.	Тема 9. Хроническая обструктивная болезнь легких. Легочное сердце.	Практика	+	+	+
10.	Тема 10. Бронхиальная астма	Практика	+	+	+
11.	Тема 11. Пневмонии. Плевриты	Практика	+	+	+
12.	Тема 12 Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-ой кишки	Практика	+	+	+
13.	Тема 13. Заболевания кишечника	Практика	+	+	+
14.	Тема 14. Заболевания желчного пузыря и поджелудочной железы.	Практика	+	+	+
15.	Тема 15. Гепатиты, циррозы печени.	Практика	+	+	+
16.	Тема 16. Пиелонефриты, острый и хронический гломерулонефриты	Практика	+	+	+
17.	Тема 17. Острая и хроническая почечная недостаточность. ХБП.	Практика	+	+	+
18.	Тема 18. ЖДА. В12 дефицитная анемия. Гемолитические анемии.	Практика	+	+	+

19.	Тема 19. Острые и хронические лейкозы	Практика	+	+	+
20.	Тема 20. Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра.	Практика	+	+	+
21.	Тема 21. Диффузные заболевания соединительной ткани. Суставной синдром	Практика	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОП -8 Способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией	Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.	Тесты, собеседование	Имеет фрагментарные знания, предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет общие, но не структурированные знания предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предшествующих дисциплин.	Имеет сформированные систематические знания предшествующих теоретических дисциплин.
	Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	Доклад, презентация	Частично умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	В целом успешно, но не систематически умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	В целом успешно умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	Сформированное умение использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ
	Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному	Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным применением полученных знаний и	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком с применением полученных знаний и	Успешно и систематически применяет полученные знания и умения по

	общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.		умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ
ПК 14 способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	Знать: методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	Решение ситуационных задач, работа с пациентами, тестовый контроль, устный опрос	Имеет фрагментарные знания об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	Имеет общее представление об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	Имеет достаточные представления об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	Имеет глубокие знания об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.
	Уметь: выполнять основные лечебные мероприятия первой врачебной помощи при неотложных состояниях (острой кровопотере, нарушении дыхания, остановке сердца, коме, шоке), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	Решение ситуационных задач, работа с пациентами, тестовый контроль, устный опрос	Фрагментарно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	В целом успешно, но не систематически умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	В целом успешно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	Успешно и систематично умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
	Владеть: Владеть навыками оказания неотложной помощи при urgentных состояниях (асматическом статусе, гипертоническом кризе,	Решение ситуационных задач, работа с пациентами, тестовый	Осуществляет фрагментарное применение технологий назначения лечебных мероприятий при наиболее часто	В целом успешно, но не систематично владеет технологией назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся	В целом успешно владеет технологией назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся	Успешно и систематично применяет методы и способы назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся

	отеке легких, остром нарушении сердечного ритма, инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, аллергической реакции, легочном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, отравлениях токсическими веществами и медикаментами, внезапной смерти); использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	контроль, устный опрос	встречающихся заболеваний и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
ОПК–7 Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении	Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.	Тесты, собеседование	Имеет фрагментарные знания, предшествующих теоретических дисциплин	Имеет общие, но не структурированные знания предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предшествующих дисциплин.	Имеет сформированные систематические знания предшествующих теоретических дисциплин.

<p>коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.</p>	<p>Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.</p>	<p>Собеседование</p>	<p>умет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и лечебной работ</p>	<p>в целом успешно, но не систематически умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>в целом успешно умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>формированное умение использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>
	<p>Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.</p>	<p>ение задач</p>	<p>обладает фрагментарным применением полученных знаний и умений по правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>обладает устойчивым навыком с применением полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>обладает устойчиво и систематически применяет полученные знания и умения по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тесты;
- дневник по ПП;
- реферативное сообщение;
- индивидуальное собеседование.

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

Вариативность тестовых заданий

Задание: выберите один правильный ответ

1. Атеросклеротический процесс поражает следующие сосуды:

- а) артериолы
- б) вены мышечного типа
- в) артерии эластического типа
- г) артерии мышечного типа
- д) микрососудистое русло

2. Какой из приведенных ниже факторов риска развития атеросклероза относится модифицируемым?

- а) генетическая предрасположенность
- б) курение
- в) аллергия
- г) легочная гипертензия
- д) гипопропротеинемия

3. Патогномичным для стенокардии является:

- а) давящая боль за грудиной при физической нагрузке;
- б) частое сердцебиение при физической нагрузке;
- в) колющие боли в области сердца в покое;

- г) ноющие боли в области сердца при физической нагрузке;
- д) колющие боли под левой лопаткой при физической нагрузке.

4. Факторами риска развития ИБС являются:

- а) гиперхолестеринемия;
- б) артериальная гипертония;
- в) нервно-эмоциональная нагрузка;
- г) курение;
- д) все перечисленное.

5. Наиболее правильным принципом подбора терапии ГБ является:

- а) учет стадии ГБ и степени повышения АД;
- б) учет клинико-патофизиологического варианта ГБ (причин повышения АД и ее выраженности в каждом конкретном случае);
- в) ступенчатый подбор назначения монотерапии во всех случаях ГБ;
- г) острые лекарственные пробы;
- д) ориентировка на возраст больных.

6. Для нижней локализации ОИМ наиболее типично появление изменений в следующих отведениях ЭКГ:

- а) I, II, aVL;
- б) II, III, aVF;
- в) I, V5-V6;
- г) aVL, V1-V4;
- д) только aVL.

7. Больной Р., жалуется на неритмичные сердцебиения, чувство замирания в груди. На ЭКГ зарегистрированы частые внеочередные сокращения – зубец P, QRS 0.1сек, компенсаторная пауза неполная. Какой из перечисленных препаратов является наиболее эффективным?

- а) верапамил
- б) дигоксин
- в) коринфар
- г) лидокаин
- д) метопролол

8. Обратимость бронхиальной обструкции подтверждается:

- а) скарификационным (прик-) тестом;
- б) рентгенографией органов грудной клетки;
- в) тестом с глюкокортикоидами;
- г) тестом с бронхолитическим препаратом;
- д) исследованием газов артериальной крови.

9. Рентгенологическая картина при митральном стенозе:

- а) Сглаживание талии сердца
- б) Выбухание третьей дуги левого контура сердца
- в) Увеличение правого желудочка
- г) Выбухание нижней дуги правого контура сердца
- д) Все перечисленное

10. При крайне тяжелой пневмонии антибактериальная терапия должна соответствовать следующим принципам:

- а) внутривенный способ введения
- б) комбинация антибактериальных препаратов
- в) потенцирующее сочетание антибиотиков
- г) использование субмаксимальных и максимальных доз
- д) все перечисленное

Дневник по ПП - во время прохождения производственной практики студент-практикант заполняет дневник (основной документ), который должен содержать сведения о конкретно

выполненной студентом работе в период практики. В дневнике регистрируются количество курируемых пациентов с клиническими диагнозами с кратким обоснованием и схемой терапии, а также освоенные практические навыки, проведенные манипуляции и исследования. Соответственно в разделе «Учет практических навыков по терапии» напротив каждого пункта проставляется абсолютное количество курируемых пациентов и проведенных манипуляций. За время прохождения практики студенту необходимо прокурировать не менее 6-8 больных терапевтического профиля с различной патологией (заболевания дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, крови, соединительной ткани).

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно заполнил дневник с указанием полного клинического диагноза в соответствии с классификацией, с обоснованием диагноза, с назначением препаратов с указанием дозы и способа введения

80–89 баллов – выставляется, если обоснование диагноза не полное, если есть ошибки в назначенном лечении.

70–79 баллов – выставляется, если клинический диагноз не соответствует классификации, есть ошибки в обосновании диагноза, и в назначенном лечении.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент не заполнил дневник, или клинический диагноз выставлен не верно, нет обоснования диагноза, или лечение назначено не верно.

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Темы рефератов:

1. Тромбозмболия легочной артерии: клиника, диагностика, лечение.
2. Легочное кровотечение: клиника, диагностика, лечение.
3. Внезапная сердечная смерть.
4. Геморрагический синдром.
5. Профилактика и лечение острых респираторных заболеваний.
6. Сахарный диабет.
7. Современные принципы лечения артериальной гипертензии.
8. Современные принципы лечения бронхиальной астмы.

9. Антикоагулянтная терапия.
10. Осложнения инфаркта миокарда.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

–индивидуальное собеседование;

По окончании производственной практики студент должен уметь проводить **следующие манипуляции:**

1. пункция плевральной полости
2. промывание желудка
3. определение группы крови
4. постановка проб на групповую совместимость
5. постановка проб на совместимость по резус-фактору
6. проведение биологической пробы при переливании компонентов крови
7. гемотрансфузия
8. переливание растворов
9. инъекции в/в, в/к, п/к, в/м
10. снятие ЭКГ
11. проведение пикфлоуметрии
12. проведение ингаляций через небулайзер
13. измерение сатурации крови
14. оформление медицинской документации:
15. истории болезни
16. выписки из истории болезни, листа назначений, справки

Студент должен уметь интерпретировать результаты следующих методов исследования:

1. рентгенограммы (с контрастированием и без такового)
2. результаты РКТ и МРТ
3. ЭКГ покоя и при физической нагрузке
4. результаты исследования функции внешнего дыхания (спирометрии, пикфлоуметрии)
5. результатов УЗИ сердца, органов малого таза и брюшной полости
6. результаты эндоскопического исследования (ФГДС, ФКС, ФБС)
7. результаты исследования (микроскопии, бактериологии, цитологии)
8. крови
9. мочи
10. мокроты
11. кала

12. плевральной жидкости
13. асцитической жидкости
14. результаты патоморфологического исследования биоптатов

Студент должен уметь оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:

1. анафилактическом шоке
2. астматическом статусе
3. аллергических реакциях немедленного типа
4. гипертоническом кризе
5. желудочно-кишечном кровотечении
6. инфаркте миокарда
7. кардиогенном шоке
8. легочном кровотечении
9. остром нарушении сердечного ритма
10. отеке легких
11. отравлениях токсическими веществами и медикаментами
12. приступе бронхиальной астмы

Критерии оценки

Менее 70 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы. Знает не все понятия

70-79 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы. Знает не все понятия

80-89 - Есть небольшие погрешности в изложении материала. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия, но не все верно может сказать

90-100 - Четко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.

3 уровень – оценка навыков

Оценка навыков физикального обследования органов и систем:

1. определение толщины, плотности и тургора кожи
2. пальпация щитовидной железы
3. пальпация лимфатических узлов
4. пальпация молочных желез
5. определение подвижности позвоночника
6. определение объема движений в суставах
7. пальпация грудной клетки
8. определение голосового дрожания
9. сравнительная перкуссия легких
10. топографическая перкуссия легких
11. аускультация легких
12. определение бронхофонии
13. пальпация пульса и мест пульсации артерий
14. определение верхушечного толчка
15. перкуссия границ сердца
16. аускультация сердца
17. аускультация крупных сосудов (сонных, почечных, бедренных артерий, брюшного отдела аорты)
18. измерение артериального давления
19. поверхностная пальпация живота
20. глубокая пальпация толстого кишечника
21. пальпация печени
22. перкуссия печени

23. определение «желчно-пузырных» симптомов
24. пальпация селезенки
25. перкуссия селезенки
26. определение признаков скопления жидкости в брюшной полости (наличие асцита)
27. пальпация почек
28. определение отеков.

Оценка навыков проведения сердечно-легочной реанимации.

Критерии оценки

Менее 70 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Не может провести манипуляции. Знает не все понятия

70-79 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Может провести не все манипуляции. Знает не все понятия

80-89 - Есть небольшие погрешности в изложении материала. Может провести все манипуляции с незначительными погрешностями. Знает все понятия, но не все верно может сказать

90-100 - Четко, ясно излагает. Может провести все манипуляции. Знает все понятия.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов при прохождении производственной практики результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателями, ответственным за проведение производственной практики. ТКУ по производственной практике проводится путем анализа записей в дневниках, которые студенты заполняют ежедневно, (дневник производственной практики является официальным документом, защита которого производится в конце ПП во время дифференцированного зачета), на образовательном портале, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций.

При проведении аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение ПП и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на прохождение ПП, в последний день ПП.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Практика:

Непосещение практики либо большое количество пропусков.

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Практика:

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Практика:

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Практика:

Посещение всей практики

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Внутренние болезни. Учебник для студентов мед. вузов. В 2 т./ Под ред. Мухина Н.А., Мартынова А.И. и др. -2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕД – 2010.-592 с.	1	100
2.	Неотложная помощь в практике семейного врача / Под ред. М.К.Михайлова и В.Ф. Богоявленского. - 2-е изд., исправл. и доп. - Казань: Медлитература, 2008.-656 с.	1	30
3.	Инфаркт миокарда и постинфарктные состояния / А.С. Галявич 2014. – Казань, МедДок, 252с.	1	30
4.	ЭКГ при инфаркте миокарда. Атлас: практическое руководство. Люсов В.А., Волон Н.А., Гордеев И.Г. 2009.-76 с.	1	30

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим	Количество экземпляров
---	---	------------------------

	требованиям	На кафедре	В библиотеке
1.	Внутренние болезни (в таблицах и схемах): Справочник/А.Б.Зборовский, И.А.Зборовская; Под ред И.Ф.Комарова. -2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2001. -560 с.	1	30
2.	Лекарственные препараты в России. Справочник Видадь. - Изд-во АОЗТ АстраФармСервис (переиздается ежегодно).	3	10
3.	Лифшиц В.М., Сидельникова В.И. Справочник. 6- е изд. Биохимические анализы в клинике. - Триада-Х М., 2006.- 216 с.	1	50

7.3 Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Вестник современной клинической медицины
2.	Казанский медицинский журнал
3.	Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии
4.	Неотложная медицинская помощь
5.	Российский кардиологический журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс.
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.)
<http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.)
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Перечень методических рекомендаций по проведению практики для студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Производственная практика по терапии:	20	100

методические рекомендации для студентов медико-профилактического факультета/Хамитов Р.Ф., Латфуллин И.А., Ким З.Ф., Ахмерова Р.И. – Казань: КГМУ, 2009. -22 с.		
--	--	--

Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Запорощенко А.В. Методическое обеспечение практики (учебной и производственной) в соответствии с ФГОС III поколения на факультетах и направлениях ВолгГМУ.	1	1
2.	Производственная практика по терапии: методические рекомендации для руководителей производственной практики студентов педиатрического и медико-профилактического факультета/Хамитов Р.Ф., Латфуллин И.А., Ким З.Ф., Ахмерова Р.И. – Казань: КГМУ, 2009. -15 с.	10	90

Пропущенные дни, независимо от причин, отрабатываются за счет каникулярного времени после окончания практики, о чем руководитель базового учреждения выдает практиканту справку.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Характеристика основной базы производственной практики

Производственная практика	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» Коечный фонд отделения терапии - 60 коек Коечный фонд отделения пульмонологии - 60 коек Коечный фонд отделения гематологии- 30 коек Коечный фонд отделения травматологии - 36 коек	Город Казань 420039 ул.Гагарина ,121
---------------------------	--	--

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: освоение новых и закрепление приобретенных ранее компетенций, полученных при изучении курса акушерство, гинекология.

Задачи освоения практики: овладение студентами профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гинекологических заболеваний, а также освоение практических умений по оказанию первой врачебной помощи и реанимационных мероприятий при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.

Вид практики: производственная, продолжительность летней производственной практики - 216 часов (по 72 часа на каждый раздел). Студенты 4 курса медико-профилактического факультета должны отработать в отделениях лечебно-профилактического учреждения (терапевтическом, хирургическом, акушерско-гинекологическом).

Способы проведения производственной практики: стационарная, выездная.

Практика проводится в летнее время по окончании сессии и длится 4 недели (8 дней терапия, 8 дней хирургия, 8 дней акушерство). Студенты работают в качестве помощников врачей терапевтов, хирургов, акушеров-гинекологов под контролем (руководством) палатного врача, заведующего отделением и ответственного за производственную практику преподавателя соответствующей профильной кафедры.

Контроль работы студентов осуществляется руководителем по практике путем анализа записей в дневниках, которые студенты заполняют ежедневно. Дневник по производственной практике должен быть заполнен соответствующим образом (см п.6.1) и совместно с книжкой учета практических навыков представлен во время проведения дифференцированного зачета.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

– **ОПК–7** Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов в врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.

В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:

Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.

Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.

Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.

-ОК-8 Готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способность к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации.

В результате освоения ОК–8 обучающийся должен:

Знать: предшествующие теоретические фундаментальные естественнонаучные, клинические дисциплины с целью использования их в самостоятельной и индивидуальной работе.

Уметь: использовать полученные теоретические фундаментальные естественнонаучные, клинические дисциплины с целью использования их в самостоятельной и индивидуальной работе.

Владеть: приемами и технологиями применения полученных знаний и умений по фундаментальным естественнонаучным и клиническим дисциплинам в самостоятельной работе.

профессиональные компетенции:

–**ПК-14** способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Знать: методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Уметь: выполнять основные лечебные мероприятия первой врачебной помощи при неотложных состояниях (острой кровопотере, нарушении дыхания, остановке сердца, коме, шоке), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

Владеть: Владеть навыками оказания неотложной помощи при urgentных состояниях (асматическом статусе, гипертоническом кризе, отеке легких, остром нарушении сердечного ритма, инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, аллергической реакции, легочном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, отравлениях токсическими веществами и медикаментами, внезапной смерти); использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика включена в Блок 2 рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется практика, являются «анатомия человека», «нормальная физиология», «общая хирургия, урология» «внутренние болезни, ВПТ», «хирургические болезни», «акушерство и гинекология».

Область профессиональной деятельности специалистов включает: охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности являются: население; среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая; научно-исследовательская.

3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 6 зачетных единиц (ЗЕТ), 4 недели, 216 академических часов.

Форма контроля –зачет с оценкой

3.1. Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72		Акушерство 72 часа	

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часам)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Акушерство					
1.	Тема 1.1.Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
2.	Тема 1.2.Физиология беременности			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
3.	Тема 1.3.Физиология родов			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов, работа на акушерском фантоме
4.	Тема 1.4.Физиология и патология послеродового периода			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
	Раздел 2.					Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
5.	Тема 2.1.Патология беременности			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
6.	Тема 2.2.Патология родов			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
7.	Тема 2.4.Оперативное акушерство			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
8.	Тема 2.5.Современные методы диагностики в			6		Тестовые задания, ситуационные задачи,

	акушерстве					разбор истории родов
	Раздел 3. Гинекология					
9.	Тема 3.1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Современные представления о регуляции менструального цикла. Нарушения менструального цикла			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории болезни
10.	Тема 3.2. Миома матки.			4		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
11.	Тема 3.3. Воспалительные заболевания женских половых органов.			4		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
12.	Тема 3.4. "Острый живот" в гинекологии.			6		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов
14.	Тема 3.6. Бесплодный брак. Планирование семьи и контрацепция.			4		Тестовые задания, ситуационные задачи, разбор истории родов

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.	Физиологическое акушерство	
1.	Тема 1.1.	Физиология беременности	
	Содержание лекционного курса	Физиология менструального цикла. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология. Методы обследования беременных. Обход родильного дома.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы	Женская консультация, организация работы. Диагностика ранних и поздних сроков	

	практического занятия	беременности. Приказы об организации работы акушерского стационара и женской консультации: приказ № 572.	
2.	Тема 1.2.	Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного	
	Содержание лекционного курса	Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного: УЗИ, определение функционального состояния плода (биофизический профиль плода). Значение этих методов исследования в диагностике гипоксических состояний плода. Современные методы выявления пороков развития плода и хромосомных заболеваний (определение альфа-фетопротеина, диагностический кордо- и амниоцентез, биопсия хориона)	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
3.	Тема 1.3.	Влияние вредных факторов на плод	
	Содержание лекционного курса	Влияние вредных факторов на плод. Профилактика врожденных пороков развития плода. Лечение плацентарной недостаточности.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
4.	Тема 1.4.	Физиология родов	
	Содержание лекционного курса		
	Содержание темы практического занятия	Роды. Причины наступления родов. Течение и ведение родов по периодам. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных вставлениях. Исход родов для плода.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
5.	Тема 1.5.	Беременность и роды в тазовом предлежании. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.	
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Классификация. Диагностика. Осложнения во время беременности и родов. Биомеханизм рождения плода. Ведение беременных с тазовым предлежанием. Виды ручных пособий во II периоде родов. Классическое ручное пособие. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Этиология. Диагностика. Лечение. Методы исследования. Основы интенсивной терапии новорожденных.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
6.	Тема 1.6.	Физиология и патология послеродового периода	
	Содержание лекционного курса	Патология послеродового периода: эндометрит, мастит, пельвиоперитонит.	
	Содержание темы практического занятия	Течение и ведение нормального послеродового периода. Послеродовые заболевания. Классификация. Клинические формы, методы обследования, общие принципы лечения. Профилактика.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
Модуль 2			

	Раздел 2.	Патология беременности	
7.	Тема 2.1.	Преэклампсия. Эклампсия.	
	Содержание лекционного курса	Преэклампсия (гестоз). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Теории возникновения и патогенез преэклампсии, патофизиологические изменения в органах и системах. Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика, дополнительные методы исследования, основные принципы лечения. Преэклампсия II половины беременности, формы, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные и дополнительные методы диагностики, основные принципы лечения. Профилактика преэклампсии. Влияние преэклампсии на исход родов для матери и плода.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
8.	Тема 2.2.	Акушерские кровотечения	
	Содержание лекционного курса	Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Этиология предлежания плаценты, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предрасполагающие причины, клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
9.	Тема 2.3.	Патология родов	
	Содержание лекционного курса	Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Причины кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика. Понятие о массивном кровотечении. ДВС синдром в акушерстве.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
10	Тема 2.4.	Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	
	Содержание лекционного курса	Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Невынашивание беременности. Преждевременные роды. Этиология. Методы диагностики. Классификация преждевременных родов. Принципы лечения.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
11	Тема 2.5.	Аномалии родовой деятельности	

	Содержание лекционного курса	Аномалии родовой деятельности.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Аномалии родовой деятельности. Этиология. Классификация. Методы лечения.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
12	Тема 2.6.	Внутрибольничная инфекция СанПиН 2010	
	Содержание лекционного курса	Внутрибольничная инфекция СанПиН 2010.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Внутрибольничная инфекция. Современные формы внутрибольничных инфекций. Способы профилактики внутрибольничных инфекций. (СанПиН 2010)	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
Модуль 3			
10.	Тема 3.1.	Оперативноеродоразрешение в современном акушерстве	
	Содержание лекционного курса	Кесарево сечение.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Показания к операции кесарева сечения во время беременности и в родах, условия, обезболивание, моменты операции, осложнения. Акушерские щипцы и вакуум - экстракция плода: разновидности операции, показания, условия, этапы операции, возможные осложнения. Плодоразрушающие операции. Виды операций. Показания, условия, моменты операций. Знакомство с инструментами, осложнения при проведении плодоразрушающих операций.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
Модуль 1.			
	Раздел 1.	Гинекология	
	Тема 1.1.	Физиология и патология менструального цикла.	
1.	Содержание лекционного курса	Физиология менструального цикла. Современное учение о менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный менструальные циклы. Тесты функциональной диагностики.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Организация работы гинекологического стационара. Приказ 572н. Методы обследования гинекологических больных.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
2.	Тема 1.2.	Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии.	
	Содержание	Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14

	лекционного курса	неспецифической этиологии. ИППП.	
	Содержание темы практического занятия	Современные особенности этиологических факторов воспалительных заболеваний. Методы обследования этиологии нижнего отдела половых органов. Воспалительные заболевания верхнего отдела половых органов. Диагностика, лечение. Профилактика. Показания к оперативному лечению. ИППП.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
Модуль 2.			
3.	Тема 2.1.	Миома матки	
	Содержание лекционного курса	Миома матки	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Современные теории патогенеза миомы матки. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Принципы консервативной терапии. Реабилитационные мероприятия.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
Модуль 3			
5.	Тема 3.2	Острый живот в гинекологии.	
	Содержание лекционного курса	Острый живот в гинекологии	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Причины urgentных состояний в гинекологии: нарушенная трубная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Методы диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы оказания неотложной помощи.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
6.	Тема 3.2.	Планирование семьи, методы контрацепции.	
	Содержание лекционного курса	Планирование семьи, методы контрацепции.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14
	Содержание темы практического занятия	Понятие планирования семьи. Определение ВОЗ. Понятие об индексе Перля. Гормональные контрацептивы. Современные средства контрацепции: влагалищное кольцо, трансдермальная система, гормональная внутриматочная система.	ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14

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

1	Гинекология: Учебник / под ред. В.Е.Радзинского, А.М.Фукса. -М: ГЭОТАР - Медиа, 2014-1000с.
2	Акушерство Учебник/ под ред. В.Е.Радзинского, А.М.Фукса.- М.: ГЭОТАР – Медиа.- 2016. С.1000
3	Фаткуллин И.Ф., Галимова И.Р. Кесарево сечение: Учебное пособие для студентов.- М.: МЕДпресс-информ, 2007.- С.160
4	Барышкина Р.С., Субханкулова А.Ф. Женская консультация: Методическое пособие для студентов.- Казань, КГМУ.- 2009 – С.16
5	Габидуллина Р.И. Контрацепция: Учебное пособие для студентов.- Казань, КГМУ.- 2011.- С.43
6	Габидуллина Р.И. Методы обследования гинекологических больных: Учебное пособие для студентов.- Казань, КГМУ.- 2011.- С.28
7	Габидуллина Р.И. Онкогинекология: Учебное пособие для студентов.- Казань, КГМУ.-2011.- С.41
8	Фаткуллин Ф.И., Н.А.Илизарова Вопросы перинатальной медицины. Внутриутробная инфекция в акушерстве. Учебное пособие для студентов Казань 2015 стр.57
9	Н.А.Илизарова, А.А.Мунавирова Нейрогуморальная регуляция репродуктивной системы женщины. Учебное пособие для студентов. Казань, 2015 стр.20
10	Н.А.Илизарова Акушерские щипцы. Учебное пособие для студентов. Казань, 2015г. стр.24
11	Илизарова Н.А. Нейроэндокринные синдромы. Учебное пособие для студентов. Казань 2015 стр.24
12	Г.Р.Хайруллина, А.Р.Ахметгалиев, Л.Р.Миникаева Преждевременные роды. Недоношенные дети. Учебное пособие для студентов .Казань, 2016 С.40
13	И.Ф.Фаткуллин, А.Ф.Субханкулова, Н.С.Волчкова Ведение беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Учебное пособие. Казань, 2016 С.74
14	Исламова Л.Х., Фаткуллин Ф.И. Гинекология детского и подросткового возраста. Учебное пособие для студентов Казань, 2016-С.87

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

№ п/п	Наименования
1.	Дневник по производственной практике «Помощник врача стационара» для студентов 4 курса медико-профилактического факультета
2.	Методические рекомендации по производственной практике для студентов педиатрического и медико-профилактического факультетов

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ОК - 8	ОП К - 7	ПК - 14			
Раздел I Физиология беременности								
1.	Тема 1.1. Физиология менструального цикла. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Акушерская терминология. Методы обследования беременных. Диагностика беременности.	Практическое занятие		+	+			
2.	Тема 1.2. Перинатальная охрана здоровья плода и новорожденного	Практическое занятие	+	+	+			
3.	Тема 1.3. Современные методы диагностики в акушерстве	Практическое занятие	+	+	+			
4.	Тема 1.4. Роды. Причины наступления родов. Течение и ведение родов по периодам. Биомеханизм родов при сгибательных и разгибательных вставлениях. Исход родов для плода.	Практическое занятие		+	+			
5.	Тема 1.5. Беременность и роды в тазовом предлежании. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.	Практическое занятие		+	+			
6.	Тема 1.6. Физиология и патология послеродового периода	Практическое занятие		+	+			
Раздел II Патология беременности								
7.	Тема 2.1. Преэклампсия (гестоз). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.	Практическое занятие	+	+	+			
	Теории возникновения и патогенез преэклампсии. Токсикозы I половины беременности. Клинические формы, диагностика. Преэклампсия II половины беременности, формы, определение степени тяжести, возможные осложнения, основные принципы лечения. Профилактика преэклампсии. Влияние преэклампсии на исход родов для матери и плода.	Практическое занятие	+	+	+			

8	Тема 2.2. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	Практическое занятие		+	+			
	Предлежание плаценты, классификация. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клинические проявления, диагностика, осложнения, акушерская тактика.	Практическое занятие		+	+			
9	Тема 2.3. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде	Практическое занятие		+	+			
	Причины кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология, диагностика, принципы и этапы оказания помощи. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика. Понятие о массивном кровотечении. ДВС синдром в акушерстве.	Практическое занятие		+	+			
10	Тема 2.4. Оперативно-родоразрешение в современном акушерстве							
	Кесарево сечение.	Практическое занятие		+	+			
	Кесарево сечение. Показания, условия, обезболивание, осложнения. Акушерские щипцы и вакуум - экстракция плода: показания, условия, техника проведения, возможные осложнения. Плодоразрушающие операции: виды, показания, условия. Знакомство с инструментами, осложнения при проведении плодоразрушающих операций.	Практическое занятие		+	+			
Раздел III. Гинекология								
1	Тема 3.1. Физиология и патология менструального цикла. Современное учение о менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный менструальные циклы. Тесты функциональной диагностики. Дисфункциональные маточные кровотечения	Практическое занятие		+	+			
2	Тема 3.2. Воспалительные заболевания женских половых органов	Практическое занятие		+	+			
	Современные особенности воспалительных заболеваний специфической и неспецифической этиологии. Методы обследования нижнего отдела половых органов. Воспалительные заболевания верхнего отдела половых органов. ИППП. Диагностика, лечение. Профилактика.	Практическое занятие		+	+			

3	Тема 3.3. Миома матки	Практическое занятие		+	+			
	Современные теории патогенеза миомы матки. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Принципы консервативной терапии. Реабилитационные мероприятия.	Практическое занятие		+	+			
4	Тема 3.4 Острый живот в гинекологии	Практическое занятие		+	+			
	Причины urgentных состояний в гинекологии: нарушенная трубная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, разрыв пиосальпинкса. Методы диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы оказания неотложной помощи.	Практическое занятие		+	+			
5	Тема 3.5 Бесплодный брак. Планирование семьи, методы контрацепции.	Практическое занятие		+	+			
	Причины бесплодия в семье. Мужское и женское бесплодие. Виды женского бесплодия. Методы диагностики разных форм бесплодия. Принципы лечения разных форм бесплодия. Метод экстракорпорального оплодотворения. Результаты лечения. Понятие планирования семьи. Гормональные контрацептивы. Современные средства контрацепции: влагалищное кольцо, трансдермальная система, гормональная внутриматочная система.	Практическое занятие		+	+			

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК -8 Способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией	Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.	Тесты, собеседование	Имеет фрагментарные знания, предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет общие, но не структурированные знания предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предшествующих дисциплин.	Имеет сформированные систематические знания предшествующих теоретических дисциплин.
	Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм,	Доклад, презентация	Частично умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской	В целом успешно, но не систематически умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-	В целом успешно умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-	Сформированное умение использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-

	<p>принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.</p>		и диагностической видах работ	исследовательской и диагностической видах работ	диагностической видах работ	исследовательской и диагностической видах работ
	<p>Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.</p>	Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным применением полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	В целом обладает устойчивым навыком с применением полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	Успешно и систематически применяет полученные знания и умения по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ
ПК 14 способность и готовность к оказанию	Знать: методы оказания первой врачебной помощи при неотложных	Решение ситуационных задач,	Имеет фрагментарные знания об основных лечебных	Имеет общее представление об основных лечебных мероприятиях при	Имеет достаточные представления об основных лечебных мероприятиях при	Имеет глубокие знания об основных лечебных

первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитально м этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	работа с пациента ми, тестовый контроль, устный опрос	мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.
	Уметь: выполнять основные лечебные мероприятия первой врачебной помощи при неотложных состояниях (острой кровопотере, нарушении дыхания, остановке сердца, коме, шоке), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	Решение ситуацио нных задач, работа с пациента ми, тестовый контроль, устный опрос	Фрагментарно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	В целом успешно, но не систематически умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	В целом успешно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	Успешно и систематично умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
	Владеть: Владеть навыками оказания неотложной помощи	Решение ситуацио нных	Осуществляет фрагментарное применение	В целом успешно, но не систематично владеет технологией	В целом успешно владеет технологией назначения лечебных	Успешно и систематично применяет методы

	<p>при ургентных состояниях (асматическом статусе, гипертоническом кризе, отеке легких, остром нарушении сердечного ритма, инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, аллергической реакции, легочном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, отравлениях токсическими веществами и медикаментами, внезапной смерти); использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p>	<p>задач, работа с пациентами, тестовый контроль, устный опрос</p>	<p>технологий назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p>	<p>назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p>	<p>мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p>	<p>и способы назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.</p>
--	--	--	---	--	--	--

<p>ОПК–7</p> <p>Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов в врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками</p>	<p>Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.</p>	<p>Тесты, собеседование</p>	<p>Имеет фрагментарные знания, предшествующих теоретических дисциплин</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания предшествующих теоретических дисциплин.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предшествующих дисциплин.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания предшествующих теоретических дисциплин.</p>
---	---	-----------------------------	---	--	---	--

	<p>Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.</p>	Собеседование	<p>Частично умеет использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической и лечебной видах работ</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>В целом успешно умеет использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>Сформированное умение использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>
	<p>Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.</p>	Решение задач	<p>Обладает фрагментарным применением полученных знаний и умений по правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком с применением полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и</p>	<p>Успешно и систематически применяет полученные знания и умения по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской</p>

			видах работ	диагностической видах работ	диагностической видах работ	и диагностической видах работ
--	--	--	-------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тесты;
- дневник по ПП;
- реферативное сообщение;
- индивидуальное собеседование.

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

Вариативность тестовых заданий

Задание: выберите один правильный ответ

№ 101

* 1 -один правильный ответ

Для общеравномерносуженного таза характерно

- 1) тупой верхний угол ромба Михаэлиса
- 2) наличие деформаций таза
- 3) тонкость костей таза
- 4) уменьшение всех размеров таза*

№ 102

* 1 -один правильный ответ

Для плоскорихитического таза характерно

- 1) равномерное уменьшение всех размеров
- 2) острый подлобковый угол
- 3) уменьшение прямого размера входа в малый таз*
- 4) деформация костей таза

№ 103

* 1 -один правильный ответ

Диагностика клинически узкого таза возможна

- 1) в начале беременности
- 2) в конце беременности
- 3) в первом периоде родов
- 4) при полном открытии шейки матки и отхождении околоплодных вод*

№ 104

* 1 -один правильный ответ

Признак Вастена определяется при раскрытии шейки матки на (в см)

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 10-11*

№ 105

* 1 -один правильный ответ

Степень сужения таза определяется по конъюгате

- 1) наружной
- 2) анатомической
- 3) диагональной
- 4) истинной*

Дневник по ПП - во время прохождения производственной практики студент-практикант заполняет дневник (основной документ), который должен содержать сведения о конкретно выполненной студентом работе в период практики. В дневнике регистрируются количество курируемых пациентов с клиническими диагнозами с кратким обоснованием и схемой терапии, а также освоенные практические навыки, проведенные манипуляции и исследования. Соответственно в разделе «Учет практических навыков по акушерству и гинекологии» напротив каждого пункта проставляется абсолютное количество курируемых пациентов и проведенных манипуляций. За время прохождения практики студенту необходимо прокурировать не менее 10 пациентов акушерского профиля с различной патологией.

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно заполнил дневник с указанием полного клинического диагноза в соответствии с классификацией, с обоснованием диагноза, с назначением препаратов с указанием дозы и способа введения

80–89 баллов – выставляется, если обоснование диагноза не полное, если есть ошибки в назначенном лечении.

70–79 баллов – выставляется, если клинический диагноз не соответствует классификации, есть ошибки в обосновании диагноза, и в назначенном лечении.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент не заполнил дневник, или клинический диагноз выставлен не верно, нет обоснования диагноза, или лечение назначено не верно.

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении

новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Темы рефератов:

1. миома матки и беременность.
2. грудное вскармливание.
3. острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного.
4. Кесарево сечение в современном акушерстве.
5. Профилактика и лечение острых респираторных заболеваний при беременности.
6. Сахарный диабет при беременности.
7. Современные принципы лечения артериальной гипертензии, преэклампсии, эклампсии.
8. Современные принципы диагностики преждевременных родов.
9. СЗРП.
10. Осложнения артериальной гипертензии и преэклампсии.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

–индивидуальное собеседование;

По окончании производственной практики студент должен уметь проводить **следующие манипуляции:**

1. бимануальное влагалищное исследование
2. проведение КТГ плода
3. определение группы крови
4. постановка проб на групповую совместимость
5. постановка проб на совместимость по резус-фактору

6. проведение биологической пробы при переливании компонентов крови
7. гемотрансфузия
8. переливание растворов
9. инъекции в/в, в/к, п/к, в/м
10. снятие ЭКГ
11. измерение размеров таза
12. расчет сроков гестации и родов
13. измерение сатурации крови
14. оформление медицинской документации:
15. истории болезни и родов
16. выписки из истории болезни, листа назначений, справки

Студент должен уметь интерпретировать результаты следующих методов исследования:

1. результаты КТГ
2. результатов УЗИ сердца, органов малого таза и брюшной полости
3. результаты исследования (микроскопии, бактериологии, цитологии)
4. крови
5. мочи
6. кала

Студент должен уметь оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:

1. анафилактическом шоке
2. астматическом статусе
3. аллергических реакциях немедленного типа
4. гипертоническом кризе

Критерии оценки

Менее 70 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы. Знает не все понятия

70-79 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы. Знает не все понятия

80-89 - Есть небольшие погрешности в изложении материала. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия, но не все верно может сказать

90-100 - Четко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.

3 уровень – оценка навыков

Оценка навыков физикального обследования органов и систем:

1. определение толщины, плотности и тургора кожи
2. приемы Леопольда
3. пальпация молочных желез
4. пальпация пульса и мест пульсации артерий
5. аускультация сердцебиения плода
6. аускультация крупных сосудов (сонных, почечных, бедренных артерий, брюшного отдела аорты)
7. измерение артериального давления
8. поверхностная пальпация живота
9. определение отеков.

Критерии оценки

Менее 70 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Не может провести манипуляции. Знает не все понятия

70-79 - Есть серьезные погрешности в изложении материала. Может провести не все манипуляции. Знает не все понятия

80-89 - Есть небольшие погрешности в изложении материала. Может провести все манипуляции с незначительными погрешностями. Знает все понятия, но не все верно может сказать

90-100 - Четко, ясно излагает. Может провести все манипуляции. Знает все понятия.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов при прохождении производственной практики результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателями, ответственным за проведение производственной практики. ТКУ по производственной практике проводится путем анализа записей в дневниках, которые студенты заполняют ежедневно, (дневник производственной практики является официальным документом, защита которого производится в конце ПП во время дифференцированного зачета), на образовательном портале, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций

При проведении аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение ПП и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на прохождение ПП, в последний день ПП.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Практика:

Непосещение практики либо большое количество пропусков.

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Практика:

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Практика:

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Практика:

Посещение всей практики

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1 Основная учебная литература

№п/п	Наименование	Количество экземпляров в библиотеке
1	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Гинекология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422540.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2 Дополнительная учебная литература

№п/п	Наименование	Количество экземпляров в библиотеке
1	Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428962.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408551.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Гинекология. Курс лекций. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408568.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

1. Журнал "Акушерство и гинекология"
2. Российский вестник акушера -гинеколога
3. Лечащий врач.
4. DOCTOR.RU
5. "StatusPraesens"
6. "Вопросы акушерства, перинатологии и гинекологии"

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P/2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

1. Фаткуллин И.Ф., Галимова И.Р. Кесарево сечение: Учебное пособие для студентов.- М.: МЕДпресс-информ, 2007.- С.160
2. Галимова И.Р., Габидуллина Р.И. Методическое пособие для преподавателей.- Казань, КГМУ.- 2009.- С.22
3. Барышкина Р.С., Субханкулова А.Ф. Женская консультация: Методическое пособие для студентов.- Казань, КГМУ.- 2009 – С.16
4. Хайруллина Г.Р., Ахметгалиев А.Р., Миникаева Л.Р. Преждевременные роды. Недоношенные дети.

Пропущенные дни, независимо от причин, отрабатываются за счет каникулярного времени после окончания практики, о чем руководитель базового учреждения выдает практиканту справку.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на

первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики
Основной базой производственной практики по акушерству являются ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани и центральные районные больницы Республики Татарстан. Руководителями практики на местах являются главные врачи больниц, заместители главных врачей по лечебной части и заведующие акушерскими отделениями.

Характеристика основной базы производственной практики

<i>Город</i>	г. Казань
<i>Адрес</i>	420103 г. Казань, ул.Чуйкова,54
<i>Уровень подчинения</i>	Республиканский
<i>Официальное наименование лечебного учреждения</i>	ГАУЗ « Городская клиническая больница №7»
<i>Профиль лечебного учреждения</i>	Республиканский
<i>Коечный фонд акушерского отделения</i>	100
<i>Главный врач (Ф.И.О. полностью)</i>	Садыков Марат Наилевич, к.м.н.
<i>Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О. полностью)</i>	ШайхутдиноваЗульфияАнасовна, заместитель главного врача по медицинской части Федотов Сергей Валентинович, заместитель главного врача по акушерству и гинекологии
<i>Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом</i>	Губаева Луиза Талгатовна
<i>Главная акушерка</i>	ГалиуллинаЛейсанФанисовна
<i>Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену</i>	4

Перечень материально-технического обеспечения

1. Методические рекомендации по проведению занятий для преподавателей по всем разделам.
2. Методические рекомендации по проведению занятий для студентов по всем разделам.

Материально-техническое обеспечение

- Учебные комнаты, Центр практических умений
- Видео- аудио аппаратура с видеотекой по разделам дисциплины
- Проектор
- Персональный компьютер (с мультимедийной системой),
- Учебные видеофильмы, слайды, таблицы
- Муляжи для обучения практическим навыкам

- Предметы ухода за беременными и приспособления для выполнения диагностических манипуляций (ростомеры, весы, сантиметровые ленты, акушерский стетоскоп, аппарат КТГ, инфузomat).
- *Наглядные материалы:*
 - набор таблиц и графиков по каждой теме занятия (слайд-презентации);
 - схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации);
 - набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, КЩС и др. (слайд-презентации);
 - набор имидж-фотографий результатов УЗИ (протоколы скринингового УЗИ I,II,III триместров (слайд-презентации);
 - истории родов (физиологическое течение) (слайд-презентации);
 - истории болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм заболеваний гинекологических больных (слайд-презентации);
 - набор ситуационных задач по акушерству (слайд-презентации);
 - набор ситуационных задач по гинекологии (слайд-презентации).

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель: освоение новых и закрепление приобретенных ранее компетенций, полученных при изучении курса хирургических болезней (приобретение опыта в плане реализации компетенций, заложенных при освоении дисциплины «Хирургические болезни»).

Задачи основной задачей ПП студентов является закрепление знаний, дальнейшее совершенствование навыков, полученных на различных этапах обучения в медицинском университете по диагностике, лечению и оказанию неотложной помощи больным хирургического профиля; ознакомление с организацией и условиями работы врачей в районных, городских, республиканских больницах.

В процессе ПП студенты приобретают опыт организаторской и воспитательной работы.

Вид практики: производственная, продолжительность летней производственной практики - 216 часов (по 72 часа на каждый раздел). Студенты 4 курса медико-профилактического факультета должны отработать в отделениях лечебно-профилактического учреждения (терапевтическом, хирургическом, акушерско-гинекологическом) по 48 часов, ежедневно шестичасовой рабочий день (6 дней в неделю) с 8.00 до 14. 00.

Способы проведения производственной практики: стационарная, выездная.

Практика проводится в летнее время по окончании сессии и длится 4 недели (8 дней терапия, 8 дней хирургия, 8 дней акушерство). Студенты работают в качестве помощников врачей терапевтов, хирургов, акушеров-гинекологов под контролем (руководством) палатного врача, заведующего отделения и ответственного за производственную практику преподавателя соответствующей профильной кафедры.

Контроль за работой студентов осуществляется руководителем по практике путем анализа записей в дневниках, которые студенты заполняют ежедневно. Дневник по производственной практике должен быть заполнен соответствующим образом (см п.6.1) и совместно с книжкой учета практических навыков представлен во время проведения дифференцированного зачета.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

-ОК-8 Готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способность к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации.

В результате освоения ОК–8 обучающийся должен:

Знать: предшествующие теоретические фундаментальные естественнонаучные, клинические дисциплины с целью использования их в самостоятельной и индивидуальной работе.

Уметь: использовать полученные теоретические фундаментальные естественнонаучные, клинические дисциплины с целью использования их в самостоятельной и индивидуальной работе.

Владеть: приемами и технологиями применения полученных знаний и умений по фундаментальным естественнонаучным и клиническим дисциплинам в самостоятельной работе.

Общепрофессиональные компетенции

– **ОПК–7** Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов в врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.

В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:

Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.

Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали,

оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.

Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.

Профессиональными компетенциями:

–ПК-14 способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Знать: методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Уметь: выполнять основные лечебные мероприятия первой врачебной помощи при неотложных состояниях (острой кровопотере, нарушении дыхания, остановке сердца, коме, шоке), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

Владеть: Владеть навыками оказания неотложной помощи при ургентных состояниях (астматическом статусе, гипертоническом кризе, отеке легких, остром нарушении сердечного ритма, инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, аллергической реакции, легочном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, отравлениях токсическими веществами и медикаментами, внезапной смерти); использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

2. Место производственной практики в структуре образовательной программы

Практика включена в Блок 2 рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется практика являются «анатомия человека», «нормальная физиология», «патологическая анатомия, секционный курс», «патологическая физиология», «внутренние болезни, ВПТ», «общая хирургия, урология», «хирургические болезни», «акушерств и гинекология».

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности: население; среда обитания человека; физические и юридические лица; совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская; организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего часов / зачетных единиц	Контактная работа		Самостоятельная работа
	лекции	Практическая работа	
72		72	

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоемкость (часов)	Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Лекции	Практическая работа	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего				
Раздел 1. Организация работы терапевтического стационара. Техника безопасности. Роль практиканта в лечебно-диагностическом процессе.						
1.	Тема 1	Принципы организации работы хирургического стационара		2		
Раздел 2. Неотложная хирургия						
2.	Тема 2.	Острый и хронические аппендициты. Осложнения острого аппендицита.		4		письменное тестирование, рефераты, оценка исследовательской работы
3.	Тема 3.	Грыжи. Осложнения грыж.		4		реферат, письменное тестирование, интерпретация рентгенограмм, оценка исследовательской работы
4	Тема 4	Неотложные заболевания печени и желчевыводящих путей.		4		письменное тестирование, интерпретация рентгенограмм, анализов крови, оценка исследовательской работы
5.	Тема 5	Травма грудной клетки, ушибы сердца.		2		письменное тестирование, устный опрос, оценка исследовательской работы

6.	Тема 6	Наружные кровотечения		2		Оценка навыков остановки наружного кровотечения.
7.	Тема 7	Закрытая травма живота		2		письменное тестирование, интерпретация рентгенограмм, анализов крови, оценка исследовательской работы.
8.	Тема 8	Желудочно-кишечные кровотечения		4		реферат, письменное тестирование, устный опрос, оценка исследовательской работы
Раздел 3. Заболевания органов дыхания						
9.	Тема 9	Гнойные заболевания легких и плевры		4		письменное тестирование, устный опрос, интерпретация спирограмм, анализов мокроты, оценка исследовательской работы
10.	Тема 10	Бронхо-легочные кровотечения		4		письменное тестирование, устный опрос, реферат, интерпретация спирограмм, анализов мокроты, оценка исследовательской работы
11.	Тема 11	Пневмотораксы, гемо- и гидротораксы. Плевриты.		2		письменное тестирование, устный опрос, рентгеновские снимки, интерпретация рентгенограмм, оценка навыков плевральных пункций исследовательской работы
Раздел 4. Заболевания органов желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы						
12.	Тема 12	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-П		6		письменное тестирование, реферат, оценка

		кишки				ФГДС, анализов на H.pylori, оценка исследовательской работы, оценка навыков промывания желудка.
13 .	Тема 13	Заболевания желчного пузыря и поджелудочной железы		4		письменное тестирование, реферат, оценка протоколов УЗИ ж.п., поджел. железы, оценка исследовательской работы, оценка навыков проведения новокаиновых блокад круглой связки печени и паранефральной по Вишневному А.В.
14 .	Тема 14	Кишечная непроходимость		4		письменное тестирование, устный опрос, анализ рентгенограмм, ФКС, ирригограмм, оценка исследовательской работы
15 .	Тема 15	Хронические гепатиты. Цирроз печени. Варикозное расширение вен пищевода, осложнения.		4		письменное тестирование, устный опрос, реферат, оценка биохимического анализа крови, жидкости, оценка навыков остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода. исследовательской работы
Раздел 5. Заболевания органов мочевыделительной системы						
16	Тема 16	Мочекаменная болезнь Почечные колики.		4		собеседование, письменное тестирование, устный опрос, оценка ОАМ, анализы по Зимницкому, Нечипоренко, УЗИ почек, оказание помощи больным с почечной коликой. Оценка навыков

						цистоскопии и катетеризации мочеочников.
17	Тема 17	Острая задержка мочи.		2		Оценка навыков катетеризации мочевого пузыря у детей, мужчин и женщин.
Раздел 6. Заболевания магистральный артерий и вен.						
18	Тема 18	Острая и хроническая артериальная недостаточность		4		письменное тестирование, оценка ангиограмм, устный опрос, оценка исследовательской работы
19	Тема 19	Флеботромбозы и тромбофлебиты. Хроническая венозная недостаточность. Профилактика ТЭЛА у хирургических больных		4		письменное тестирование, оценка анализов крови, коагулограммы, устный опрос
Раздел 7. Травматология и военно-полевая хирургия.						
20	Тема 20	Медицинская сортировка. Переломы крупных трубчатых костей, вывихи.		4		реферат, письменное тестирование, устный опрос, оценка рентгеновских снимков суставов и позвоночника, оценка исследовательской работы
21	Тема 21	Травмы мягких тканей. Понятия ПХО ран.		2		реферат, письменное тестирование, оценка исследовательской работы. Оценка навыков проведения местной и регионарной анестезии.

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
-------	-------------------------------	--------------	-----------------------------	------------------------	-----------------

Модуль 1. Принципы организации работы хирургического стационара					
1	Тема "Принципы организации работы хирургического стационара"	–	Ознакомление с принципами функционирования стационара и особенностями оказания медицинской помощи взрослому населению на госпитальном этапе.	Цель: ознакомиться со спецификой работы в хирургическом отделении многопрофильных больниц, изучить структуру и отделения, принципы организации его работы, диагностическое оснащение и оборудование стационаров, технику безопасности, изучить этико-правовые аспекты, нормативную документацию, ознакомиться с правилами ведения медицинской документации в стационаре.	ОК-8, ОПК-7, ПК-14
Модуль 2. Неотложная хирургия					
2	Тема 2. Аппендициты, Осложнения острого аппендицита.	2. 1 день	Курация больных. Тематический разбор больного с острым аппендицитом. Работа в перевязочном кабинете, (перевязки послеоперационных больных, снятие швов)..	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных с острым аппендицитом. Под контролем врача-хирурга выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных, осваиваются навыки перевязки послеоперационных больных, снятия швов).	ОК-8, ОПК-7, ПК-14
3	Тема 3. Грыжи. Осложнения грыж	1 день	Курация больных. Тематический разбор больного с грыжами. Работа в перевязочной, присутствие на операциях.	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения грыж. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

				<p>дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при ущемленных грыжах. Под контролем врача-хирурга изучаются особенности течения ран в послеоперационном периодах..</p>	
4	<p>Тема 4. Неотложные заболевание печени и желчевыводящих путей.</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного с холециститами. Работа в перевязочной, операционной.</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных с заболеваниями желчевыводящих путей. Под контролем врача-хирурга выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при желчной колике. Принимается участие при</p>	<p>ОК-8, ОПК-7, ПК-14.</p>

				выполнении холецисто-холангиографий, РХПГ в УЗИ и рентген операционных. Интерпретируются полученные результаты.	
5	Тема 5. Травма грудной клетки, ушибы сердца.	1 день	Курация больных. Тематический разбор больного с травмами грудной клетки и ушибом сердца Работа в перевязочной.	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных с травмой грудной клетки, ушибами сердца. Под контролем врача-хирурга выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при сердечной астме, отеке легких. Под контролем врача-функционалиста проводится дополнительное обследование больного АГ (ЭКГ, ЭХОкг, суточное мониторирование АД), интерпретируются полученные результаты.	ОК-8, ОПК-7, ПК-14
Модуль 3. Заболевания органов дыхания					
6	Тема 6. Гнойные заболевания легких и плевры .	2 дня	Курация больных. Тематический разбор больного с гнойные заболевания легких и плевры. Работа в перевязочной, эндоскопическом кабинете (проведение (присутствие) бронхоскопии , торакоскопии, в рентгеновском кабинете	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных с гнойными заболеваниями легких и плевры Под контролем врача-хирурга выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

			(рентгенография органов грудной клетки).	обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки бронхоскопии, торакоскопии, плевральных пункций при гидро-и пневмотораксах. Под контролем врача-рентгенолога изучаются особенности рентгенологической картины при гнойных заболеваниях легких и плевры. Проводится рентгенографическое исследование, дается заключение.	
7.	Тема 7. Бронхо-легочные кровотечения.	1 день	Курация больных. Тематический разбор больного с пневмонией, плевритом. Работа в рентгеновском кабинете (рентгенография органов грудной клетки), манипуляционной.	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения пневмоний, плевритов различного генеза. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при ургентной патологии	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

				(легочное кровотечение, пневмоторакс, ИТШ). Под контролем врача-рентгенолога изучаются особенности рентгенологической картины при различных вариантах пневмоний (очаговая и долевая, вирусная и бактериальная, стафилококковая с деструкцией, осложненная и неосложненная). Проводится рентгенографическое и УЗ-ое исследования плевральных полостей, даются заключения.	
Модуль 4.Болезни органов желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы					
8	Тема 8. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 П кишки. Желудочно-кишечные кровотечения.	1 день	Курация больных. Тематический разбор больного с осложнениями язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, хроническим колитом. Работа в эндоскопическом кабинете (ФЭГДС) и кабинете. Освоение навыков определения группы крови и резус - принадлежности; ознакомление с правилами проведения гемотрансфузий	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Под контролем врача-хирурга выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при осложнениях заболевания (желудочно-кишечное кровотечение, перфорация). Под контролем врача-эндоскописта изучаются	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

				<p>проведение ФЭГДС, гастродуоденального зондирования (показания, противопоказания, методика); проводится исследование, дается заключение; интерпретируются результаты. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при осложнениях гемотрансфузии (биологическая и групповая несовместимость). Под контролем врача проводится определение группы крови и резус-фактора, проба на совместимость.</p>	
9	<p>Тема 9. Заболевания желчного пузыря, поджелудочной железы и печени (холециститы, панкреатиты, механической желтухой, циррозы печени)</p>	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного с острым, хроническим калькулезным холециститом, острым и хроническим панкреатитом, механической желтухой, циррозом печени. Работа в эндоскопическом кабинете (ФЭГДС, ультразвуковое исследование).</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения острых и хронических калькулезных холециститов, механических желтух и цирроза печени. Под контролем врача-терапевта выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при осложнениях заболевания (желудочно-</p>	<p>ОК-8, ОПК-7, ПК-14.</p>

				<p>кишечное кровотечение, острая печеночная недостаточность, печеночная кома). Под контролем врача-функционалиста изучаются проведение ФЭГДС, УЗИ (показания, противопоказания, методика); проводится исследование, дается заключение; интерпретируются результаты.</p>	
Модуль 5. Болезни мочевыделительной системы.					
10	Тема 10. Мочекаменная болезнь. Почечные колики.	1 день	<p>Курация больных. Тематический разбор больного с МКБ. Работа в эндоскопическом кабинете (ультразвуковое исследование), рентгеновском кабинете (экскреторная урография).</p>	<p>Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения МКБ. Под контролем врача-хирурга (уролога) выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; показания и противопоказания к проведению цистоскопии и катетеризации мочеточников; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. На примере конкретных больных осваиваются навыки оказания неотложной помощи при почечной колике.</p> <p>Под контролем врача-функционалиста проводится УЗИ, дается заключение, интерпретируются</p>	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

				результаты. Изучаются показания и противопоказания к проведению экскреторной урографии.	
Модуль 6. Заболевание магистральных артерий и вен.					
11	Тема 11. Острая и хроническая артериальная недостаточность конечностей, тромбозы и флеботромбозы профилактика ТЭЛА	1 день	Курация больных. Тематический разбор больного с тромбозом или эмболией артерий и конечностей, с хронической окклюзией артерий и конечностей, с флеботромбозами и тромбозами. Работа в перевязочной, операционной в кабинете рентгеноваскулярной диагностики и лечении, в кабинете УЗИ.	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения гематологических больных. Под контролем врача-хирурга выделяются ведущие синдромы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. Под контролем врача функциональной диагностики КДЛ проводится разбор результатов УЗИ исследования магистральных артерий и вен, выделяются показания к экстренному хирургическому лечению. Студент знакомится с методами профилактики ТЭЛА во время хирургических вмешательств и в раннем послеоперационном периоде.	ОК-8, ОПК-7, ПК-14
12	Тема 12. Основы травматологии, ортопедии и военно-полевой	1 день	Курация больных. Тематический разбор больных с различными переломами и травмами мягких тканей. Работа в	Цель: овладение навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения переломов, вывихов.. Под контролем врача-	ОК-8, ОПК-7, ПК-14

	хирургии.		рентгеновском кабинете (рентгенография костей и суставов), в гипсовочной.	<p>травматолога (хирурга) выделяются ведущие симптомы, анализируются результаты дополнительного обследования, формулируется и обосновывается клинический диагноз, разрабатывается индивидуализированная лечебная программа с учетом особенностей течения болезни и осложнений; выписываются рецепты (дозировка, способ и периодичность введения препаратов); намечается план медицинской и социальной реабилитации больных; изучаются вопросы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. Осваиваются навыки мобилизации конечностей при переломах и вывихах., накладываются гипсовые повязки. Под контролем врача-рентгенолога изучаются особенности рентгенологической картины при различной суставной патологии. Проводится рентгенографическое исследование, дается заключение. Изучаются особенности результатов лабораторного и инструментального обследования при различных коллагенозах. Проводится исследование, дается заключение. Обосновываются показания и методы профилактики вторичной раневой инфекции.</p>	
--	-----------	--	---	---	--

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся

1. Современные методы диагностики и хирургического лечения ишемической болезни сердца [Текст] : учеб. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. хирург. болезней №2 ; [сост.: Р. К. Джорджкиия, Д. Ф. Хазиахметов]. - Казань : КГМУ, 2016. - 126, [2] с.
2. Основы эндоскопической хирургии [Текст] : учеб. пособие для студентов четвертого курса лечеб., педиатр. и медико-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. хирургич. болезней №2 ; [сост.: А. В. Рычков, Г. И. Харитонов]. - Казань : КГМУ, 2013. - 31 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-8	ОПК-7	ПК-14
Раздел 1. Принципы организации работы хирургических отделений стационара					
1.	Тема 1. "Принципы организации работы хирургического стационара"	Лекция	+	+	+
Раздел 2. Неотложная хирургия					
2.	Тема 2. Аппендициты, Осложнения острого аппендицита.	СРС	+	+	+
3.	Тема 3. Грыжи. Осложнения грыж	Практика	+	+	+
		СРС	+	+	+
4	Тема 4. Неотложные заболевания печени и желчевыводящих путей.	Практика	+	+	+
5	Тема 5. Травма грудной клетки, ушибы сердца.	Практика	+	+	+
		СРС	-	+	+
Раздел 3. Заболевания органов дыхания					
6	Тема 6. Гнойные	Практика	+	+	+

	заболевания легких и плевры .	СРС	+	+	+
7	Тема 7Бронхо-легочные кровотечения.	Практика	+	+	+
		СРС	+	+	+
Раздел 4.Болезни органов желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы					
8	Тема 8 Осложнения язвенной болезни желудка и 12 П кишки. Желудочно-кишечные кровотечения.	Практика	+	+	+
		СРС	+	+	+
9	Тема 9.Заболевания желчного пузыря, поджелудочной железы и печени (холециститы, панкреатиты, механической желтухой, циррозы печени)	Практика	+	+	+
		СРС	+	+	+
Раздел 5. Болезни мочевыделительной системы.					
10	Тема 10.Заболевания Мочекаменная болезнь. Почечные колики.	Практика	+	+	+
		СРС	+	+	+
Раздел 6. Заболевания магистральных артерий и вен.					
11	Тема 11Острая и хроническая артериальная недостаточность конечностей, тромбозы и флеботромбозы профилактика ТЭЛА	Практика	+	+	+
		СРС	+	+	+

Раздел 7. Основы травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии.

12	Тема 12. Основы травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии.	Практика	+	+	+
----	--	-----------------	---	---	---

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

(описание шкал оценивания)

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ОК - 8, ОПК – 7, ПК - 14.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОП -8 Способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциально	Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.	Тесты, собеседование	Имеет фрагментарные знания, предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет общие, но не структурированные знания предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предшествующих дисциплин.	Имеет сформированные систематические знания предшествующих теоретических дисциплин.
	Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском	Доклад, презентация	Частично умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах	В целом успешно, но не систематически умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и	В целом успешно умеет использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах	Сформированное умение использовать полученные теоретические фундаментальные и правовые данные с целью использования их в научно-

й информацией	сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.		работ	диагностической видах работ	работ	исследовательской и диагностической видах работ
	Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этико-правовых аспектов и норм поведения.	Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным полученными знаниями и умениями по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	В целом обладает устойчивым навыком с применением полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	Успешно и систематически применяет полученные знания и умения по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ
ПК 14 способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	Знать: методы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	Решение ситуационных задач, работа с пациентами, тестовый контроль, устный опрос	Имеет фрагментарные знания об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	Имеет общее представление об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	Имеет достаточные представления об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.	Имеет глубокие знания об основных лечебных мероприятиях при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.
	Уметь: выполнять основные лечебные мероприятия первой врачебной помощи при неотложных состояниях (острой кровопотере, нарушении дыхания,	Решение ситуационных задач, работа с пациентами, тестовый контроль,	Фрагментарно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных	В целом успешно, но не систематически умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и	В целом успешно умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных	Успешно и систематично умеет выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся

	остановке сердца, коме, шоке), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	устный опрос	вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
	Владеть: Владеть навыками оказания неотложной помощи при ургентных состояниях (асматическом статусе, гипертоническом кризе, отеке легких, остром нарушении сердечного ритма, инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, аллергической реакции, легочном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, отравлениях токсическими веществами и медикаментами, внезапной смерти); использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	Решение ситуационных задач, работа с пациентами, тестовый контроль, устный опрос	Осуществляет фрагментарное применение технологий назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	В целом успешно, но не систематично владеет технологией назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	В целом успешно владеет технологией назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.	Успешно и систематично применяет методы и способы назначения лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и /или летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

ОПК–7 Способность и готовность реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	Знать: правовые нормы, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.	Тесты, собеседование	Имеет фрагментарные знания, предшествующих теоретических дисциплин	Имеет общие, но не структурированные знания предшествующих теоретических дисциплин.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предшествующих дисциплин.	Имеет сформированные систематические знания предшествующих теоретических дисциплин.
	Уметь: Анализировать свою лечебно-диагностическую работу с позиции долга и морали, оценивать свою деятельность с учетом этико-правовых норм, принятых в обществе в целом и медицинском сообществе, в частности; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	Собеседование	Умеет использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования в научно-исследовательской и лечебной работ	в целом успешно, но не систематически умеет использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	в целом успешно умеет использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ	Имеет сформированное умение использовать полученные теоретические и правовые данные с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ

	<p>Владеть: Владеть культурой мышления, способностью к межпрофессиональному общению с учетом соблюдения этических аспектов и норм поведения.</p>	<p>ение задач</p>	<p>адает фрагментарным применением полученных знаний и умений по правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>ет общим представлением, но не систематически применяет навыки полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>ом обладает устойчивым навыком с применением полученных знаний и умений по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>	<p>но и систематически применяет полученные знания и умения по фундаментальным и правовым данным с целью использования их в научно-исследовательской и диагностической видах работ</p>
--	---	-------------------	--	---	---	--

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тесты;
- индивидуальное собеседование;
- письменные ответы в электронном дневнике.

Тестовые задания применяются для промежуточной аттестации и охватывают содержание теоретического и практического материала

Набор тестов

по дисциплине «Помощник врача стационара (хирургического профиля)»

Раздел 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы.

1. Наиболее информативным методом выявления выпота в плевральной полости является:
 - а) рентгеновский;
 - б) УЗИ;
 - в) ФВД;
 - г) перкуторный;
 - д) аускультативный.
2. Самый частый симптом при тромбоэмболии легочной артерии:
 - а) боль в грудной клетке;
 - б) кровохарканье;
 - в) внезапная одышка;
 - г) потеря сознания;
 - д) повышение АД.
3. К методам профилактики ТЭЛА относится::
 - а) Применение гепарина;
 - б) Применение низкомолекулярных гепаринов.
 - в) Ранняя активизация больного
 - г) Эластическая компрессия конечностей
 - д) Все вышеуказанное верно.
4. Для диагностики прикрытой перфорации язвы желудка используется:
 - а) ФГДС
 - б) лапароскопия
 - в) пневмогастрография
 - г) метод «шарящего катетера»
 - д) все вышеуказанное верно
5. Схваткообразные нарастающие боли при грыжах характерно для:
 - а) эластического ущемления;
 - б) калового ущемления;
 - в) пристеночного ущемления;
 - г) ретроградного ущемления;

- д) все вышеуказанное верно.
6. Абсолютным противопоказанием к хирургическому лечению при остром деструктивном аппендиците является:
- а) Острый инфаркт миокарда;
 - б) Нарушение свертываемости крови;
 - в) ВИЧ инфекция;
 - г) аппендикулярный инфильтрат;
 - д) беременность.
7. К особенностям острого аппендицита у детей относится:
- а) превалирование общих симптомов над местными.
 - б) быстрое развитие деструктивных форм аппендицита.
 - в) слабое развитие процессов отграничения воспаления;
 - г) у детей до года острый аппендицит не встречается;
 - д) все выше перечисленное верно.
8. УЗИ исследование при диагностике острого аппендицита используется для:
- а) выявления острого аппендицита;
 - б) для дифференциальной диагностики острого аппендицита;
 - в) для определения формы аппендицита;
 - г) для определения локализации аппендикулярного отростка;
 - д) все перечисленное верно.
9. При язвенном кровотечении в желудке не характерно:
- а) сильные боли в эпигастральной области;
 - б) синусовая брадикардия;
 - в) дегтеобразный стул;
 - г) рвота кофейной гущей;
 - д) резкая слабость.
10. Для острого аппендицита не характерен симптом:
- а) Щеткина-Блюмберга;
 - б) Раздольского;
 - в) Ситковского;
 - г) Воскресенского;
 - д) Бартомье-Михельсона.
11. Для подтверждения диагноза перфоративной язвы желудка наиболее целесообразно проведение:
- а) ФГДС;
 - б) общего анализа крови и мочи;
 - в) биохимии крови;
 - г) рентгенографии брюшной полости с захватом поддиафрагмального пространства;
 - д) УЗИ брюшной полости.
12. Абсолютным показанием к переливанию крови является:
- а) острая кровопотеря;
 - б) хроническая анемия с показателем гемоглобина меньше 70 г\л;
 - в) геморрагическая лихорадка;
 - г) сепсис;

- д) все вышеуказанное верно.
13. При кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода наиболее эффективным является:
- а) установка зонда Блэкмора;
 - б) промывание желудка ледяными растворами;
 - в) переливание крови и плазмы;
 - г) гемостатическая терапия;
 - д) гепатотропная терапия.
14. Для диагностики острой кишечной непроходимости используют:
- а) УЗИ брюшной полости;
 - б) обзорная рентгенография органов брюшной полости;
 - в) иригография;
 - г) лапароскопия;
 - д) ректороманоскопия..
15. Экстренное хирургическое вмешательство не показано при кишечной непроходимости вызванной:
- а) каловым ущемлением грыжи;
 - б) эластическим ущемлением;
 - в) узлообразованием;
 - г) инвагинацией;
 - д) спаечной болезнью брюшной полости.
16. Признаками жизнеспособности кишки являются:
- а) цвет кишки;
 - б) перистальтика кишечника;
 - в) пульсация брыжеечных сосудов;
 - г) все выше перечисленное верно.
17. Критерием разрешения кишечной непроходимости при консервативном лечении спаечной кишечной непроходимости является:
- а) уменьшение болей в животе;
 - б) отхождение стула, газов;
 - в) проба Шварца-Напалкова;
 - г) уменьшение вздутия живота;
 - д) отсутствие рвоты.
18. Для декомпрессии кишечника при кишечной непроходимости проводят:
- а) стимуляцию кишечника;
 - б) накладывают энтеростому;
 - в) проводят интубацию кишечника по Эбботу;
 - г) устанавливают газоотводную трубку;
 - д) устанавливают желудочный зонд.
19. Лапароскопическими признаками острого панкреонекроза являются:
- а) раздутые петли тонкого кишечника;
 - б) геморрагический выпот;
 - в) стеатонекроз;
 - г) гнойный выпот в брюшной полости;
 - д) все вышеуказанное верно;

- е) правильно б, в.
- ж) правильно а, г.

20. Для купирования болей при остром калькулезном холецистите не показано применение:
- а) спазмолитиков;
 - б) атропина;
 - в) ненаркотических анальгетиков;
 - г) паранефральной новокаиновой блокады;
 - д) наркотических анальгетиков.

Ответы:

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

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положению ФГБОУ ВО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

6.3.2.1. Написание рефератов

Требования, предъявляемые к реферату

Реферат представляет собой вторичный текст, созданный в результате систематизации и обобщения материалов первоисточников (рекомендации для руководителей и лечащих врачей, специалистов-врачей исполнительных органов Фонда социального страхования РФ). Работа над рефератом предусматривает углубленное изучение внутренних болезней, причин возникновения и развития заболеваний, условий профессиональной деятельности заболевшего, способствует развитию навыков самостоятельной работы с литературой. Студент должен знать современное состояние конкретного вопроса по пульмонологии и медицинской документации. Он должен уметь самостоятельно осуществлять поиск литературы, пользоваться базами данных библиотек,

систематизировать и обобщать материалы первоисточников, оформлять реферат в соответствии с требованиями к оформлению печатной работы.

Структура реферата

Во введении необходимо обосновать актуальность темы. В основной части следует передать содержание первоисточников в соответствии с темой реферата. В реферате необходимо отразить различные точки зрения на проблему/проблемы. В списке реферируемой литературы должны быть указаны полные данные первоисточников (не менее 8-10 источников за последние 5 лет). Оглавление должно соответствовать разделам реферата. Объем реферата – 7-8 страниц, шрифт TimesNewRoman, 12 кегль, полуторный интервал (1,5 строки).

Темы рефератов:

1. Современные подходы к организации хирургической помощи на селе и в городе.
2. Возможности современной эндоскопической хирургии в лечении заболеваний органов брюшной полости.
3. Желудочно-кишечные кровотечения, тактика ведения, диагностика и лечение.
4. Диафрагмальные грыжи. Клиника, диагностика показания и методы хирургического лечения..
5. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда.
6. Хирургическая коррекция брадисистолий.
7. Хирургические методы лечения тахисистолий. Показания осложнения.
8. Методы экстракорпоральной детоксикации в практике неотложной хирургии органов брюшной полости.
9. Современные подходы к лечению ЖКБ.
10. Современные подходы к лечению механической желтухи..
11. Показания к хирургическому лечению острого деструктивного панкреатита, методы, осложнения. Послеоперационное ведение.
12. Современные подходы к консервативной терапии острого панкреатита.
13. Понятие о рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии. Их диагностическое значение при заболеваниях легких.
14. Диагностическое значение визуальной бронхоскопической картины при заболеваниях легких. Понятие о биопсии слизистой бронхов, легких, плевры, увеличенных трахеобронхиальных лимфатических узлов. Исследование бронхоальвеолярного содержимого.
15. Длительное ИВЛ в послеоперационном периоде, осложнения, меры профилактики.
16. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно-ядерная томография при заболеваниях органов брюшной полости, диагностическое значение. Ирригоскопия.
17. Диагностическое значение визуальной эндоскопической картины при заболеваниях желудка и кишечника. Общие представления о цитологической и гистологической диагностике заболеваний желудка.
18. Современные диагностические методы диагностики желудочно-кишечного тракта.
19. Современные подходы к лечению длительно незаживающих гнойных ран.
20. Современные методы лечения термических и химических ожогов.
21. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).
22. Ультразвуковое исследование печени, селезенки и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода.

23. Общие представления о пункционной биопсии печени (показания и противопоказания). Диагностическое значение.
24. Рентгенологическое исследование мочевыделительной системы. Внутривенная и ретроградная пиелография, нефроангиография. Радиоизотопное исследование почек.
25. Понятие о катетеризации мочевого пузыря и цистоскопии.
26. Понятие о гемостазе. Знакомство с основными методами оценки свертывающей и антисвертывающей систем крови. Показания к переливанию крови.
27. Особенности хирургического лечения больных с апластическими анемиями. Осложнения методы их профилактики.
28. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение.
29. Лабораторная диагностика нарушений углеводного обмена.
30. Лабораторная и инструментальная диагностика функции щитовидной железы.
31. Особенности хирургического лечения пациентов с избыточной массой тела и ожирением. Профилактика осложнений.
32. Атеросклеротическое поражение магистральных сосудов. Показания и методы хирургического лечения.
33. Особенности ведения хирургических больных с ВИЧ инфекцией.
34. Диагностика острой артериальной недостаточности.
35. Диабетическая ангиопатия н\ конечностей. Диабетическая стопа, современный взгляд на проблему.
36. Хроническая венозная недостаточность.
37. Трофические язвы н\конечностей. Этиология. Современный взгляд на проблему.
38. Новокаиновые блокады в неотложной хирургии брюшной полости.
39. Портальная гипертензия, современные подходы к диагностике и лечению.
40. Тромбозы и эмболии современные подходы к диагностике и лечению.
41. Болевой синдром при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: дифференциальная диагностика.
42. Острый перитонит. Диагностика.
43. Хроническая ишемическая болезнь кишечника, современные методы диагностики и лечения .
44. Современные подходы к лечению разлитого перитонита.
45. Современные подходы к хирургическому лечению гнойных заболеваний легких и плевры.
46. Дифференциальная диагностика острого коронарного синдрома.
47. Тактика ведения больных с пневмотораксами.
48. Тактика ведения больных с гемотораксами.
49. Оперативные вмешательства у больных постоянно принимающих непрямые антикоагулянты..
50. Диагностика и профилактика тромбоэмболии легочной артерии после хирургических вмешательств.

Критерии оценки реферата: глубина и полнота раскрытия темы, логичность, связность, точность передачи содержания первоисточников, соблюдение требований к структуре работы, распределение материала по главам, точность выводов, наличие собственного мнения по проблемам, поднимаемым в первоисточниках, соблюдение требований к оформлению работы, соблюдение требований к оформлению списка литературы.

Критерии оценки рефератов

Критерий	Показатель
----------	------------

1. Структура, план реферата макс- 15 баллов	- реферативное сообщение структурировано в соответствии с темой, разделы и подразделы позволяют глубоко раскрыть тему реферата
2. Новизна реферированного текста. макс. – 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - самостоятельность суждений.
3. Степень раскрытия сущности проблемы. макс. – 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
4. Обоснованность выбора источников. макс. – 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т. д.)
5. Соблюдение требований к оформлению. макс. – 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев

Реферат оценивается по 100-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он набрал 90 – 100 баллов

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, если он набрал 80 баллов

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, если он набрал 70 баллов

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, если он набрал менее 70 баллов

6.3.2.2. Подготовка доклада (тезисы устного сообщения).

ФИО и № гр. студента

Тема: _____

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы.

Почему эта тема актуальна?

Основная часть

1. Теоретические основы рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (О чем идет речь?)

2. Проблемы практической реализации рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (В чем суть проблемы?)

Заключение

1. Краткое изложение (аннотация) полученных результатов раскрытия изучаемой темы
2. Собственное отношение к описанной проблеме.
(Что вы думаете по существу темы и что предлагаете?)

Тезисы выполняются на листах формата А4 (297x210мм), пронумерованных, с полями. Текст печатается шрифтом TimesNewRoman, кегль – 14, минимум 18 пт. Поля: верхнее, нижнее – по 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. Форматирование – по ширине. Отступ первой строки – 1,25 см. Тезисы представляются в файле.

Ориентировочные темы докладов (обсудить с руководителем по ПП):

1. Помощник врача стационара: неотложная хирургия.
2. Помощник врача стационара: травматология.
3. Помощник врача стационара: неотложная сосудистая хирургия.
4. Производственная практика "Помощник врача стационара" в условиях г.Казани: опыт формирования компетенций.
5. Производственная практика "Помощник врача стационара" в условиях центральной районной больницы.
6. Острый калькулезный холецистит: клиническое наблюдение во время летней производственной практики.
7. Острый панкреатит. Клиническое наблюдение за время производственной практики.
8. Желудочно-кишечные кровотечения. Клиническое наблюдение за время производственной практики.
9. Диагностические возможности в условиях районных больниц.
10. Политравма в районной больнице.

Критерии оценки:

«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (менее 7 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

6.3.2.3. Решение ситуационных задач.

1. Заболевания желчевыводящих путей.

1. Больная М., 58 лет, доставлена в неотложную хирургическую клинику с жалобами на острые боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо и лопатку, тошноту, однократную рвоту. Из анамнеза: во время обеда принимала жирную пищу, через 2 часа появились интенсивные боли в правом подреберье, тошнота. Боли постепенно усиливались, сопровождались рвотой, однако улучшения не наступило, и через 6 часов с момента заболевания была вынуждена вызвать скорую помощь.

При осмотре кожные покровы физиологической окраски. Т- 37.0. Пульс-84 в мин., ритмичный. АД-130 /80 мм рт ст. Язык суховат, густо обложен белым налетом. При пальпации живот умеренно напряжен в правом подреберье. Положительны симптомы Ортнера, Керра, Мюсси. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Лейкоцитоз 8400, п/я-6, с-68.

Предположительный диагноз? Какие дополнительные исследования надо провести для уточнения диагноза? Нужно ли госпитализировать больную? Тактика лечения?

Правильный ответ: Острый холецистит. УЗИ печени и желчных путей. Обязательно госпитализировать. Начать консервативное лечение. Наблюдение в динамике.

2. Больная Р., 70 лет. Поступила в клинику с острыми болями в правом подреберье с иррадиацией в область сердца, правую лопатку, тошноту, рвоту.

Из анамнеза: подобные боли, но меньшей интенсивности наблюдались и раньше, купировались после инъекций спазмолитиков. Сопутствующие заболевания: ИБС, стенокардия напряжения 3 ФК, Гипертоническая болезнь 3 ст. Риск 4. Сахарный диабет 2 типа, субкомпенсированный.

При обследовании: Т-37.5. Пульс- 92 в мин., мерцательная аритмия. АД 160/100 мм рт.ст. Отмечается выраженная болезненность и умеренное напряжение мышц в правом подреберье, положительны симптомы Ортнера, Керра, Мюсси. С-м Щеткина-Блюмберга отрицательный. Лейкоцитоз 10.400, п-12, с- 68. При УЗИ гепатобилиарной системы желчный пузырь 90 X 48 мм, стенки утолщены, в просвете в области шейки - крупный конкремент. В стационаре проводилась консервативная терапия в течении 10 часов, однако улучшения не наступило. При УЗИ контроле ж/пузырь не сократился, нарастает лейкоцитоз, появился симптом Щеткина-Блюмберга.

Сформулируйте основной диагноз. Была ли правильно первоначально выбранная тактика? Ваша дальнейшая тактика. Выберите оптимальный для данной пациентки метод лечения.

Правильный ответ: Острый деструктивный калькулезный холецистит. Первоначально выбранная тактика была правильной. Необходимо хирургическое лечение. Оптимальным методом в данном случае может быть ЧЧП холецистостомия под УЗИ контролем.

3. Больная С., 44 лет, поступила в клинику с острыми болями в правом подреберье, тошноту, рвоту. Эти боли появились 6 часов назад после приема жирной пищи. Дома принимала таблетки Но-шпа, но улучшения не наступило. Повысилась Т до 38 С. В стационаре: язык сухой, обложен белым налетом. При пальпации определяется выраженная болезненность и напряжение брюшных мышц в правом подреберье.

Положительны симптомы Ортнера, Кера, Мюсси, Щеткина-Блюмберга. Лейкоцитоз- 10 800 со сдвигом влево. Уровень билирубина, амилазы в крови в пределах нормы. При УЗИ- желчный пузырь увеличен до 80X36 мм, содержит множественные конкременты. После назначения спазмолитиков, антибиотиков, инфузионной терапии состояние не улучшилось.

Диагноз? Дальнейшая тактика? Оптимальный метод лечения в конкретном случае?

Правильный ответ: Острый деструктивный калькулезный холецистит. Экстренное хирургическое лечение. Лапароскопическая холецистэктомия.

4. Больная И., 39 лет, доставлена с сильными болями в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо и лопатку, тошнотой, рвотой. Подобные боли появились впервые после приема острой и жирной пищи. При обследовании тахикардия- 90 ударов в мин., язык сухой. При пальпации выраженная болезненность и напряжение брюшных мышц в правом подреберье. Положительны симптомы Ортнера, Кера, Мюсси. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Лейкоцитоз 11 500, сдвиг формулы влево. При УЗИ- множественные конкременты в ж/пузыре и его увеличение. После назначения спазмолитиков, антибиотиков, инфузионной терапии состояние улучшилось, боли постепенно стихли и исчезли через 3 дня.

Диагноз? Дальнейшая тактика?

Правильный ответ: Острый калькулезный холецистит, купированный консервативной терапией. Оперативное лечение-ЛХЭ через 2-3 мес. в плановом порядке.

5. Больная В., 79 лет, поступила на 4- й день от начала приступа острого холецистита. Калькулезным холециститом страдает более 15 лет. Приступы болей наблюдаются часто, неоднократно госпитализировалась по неотложным показаниям. Однако учитывая сопутствующие заболевания: ИБС, ПИКС, ГБ 3 ст. , риск 4, ХСН 2Б, в оперативном лечении отказывали. При поступлении Т-37.8. Пульс 96 в мин., аритмичный. АД 140/90 мм рт. ст. В правом подреберье выраженная болезненность, положительны симптомы Ортнера, Кера, Мюсси. Лейкоцитоз 10 200 со сдвигом влево. При УЗИ ж/пузырь резко увеличен 110 X 56 мм. стенки утолщены, содержит множественные конкременты, «Сладж» синдром. Несмотря на энергичное консервативное лечение улучшения не наступило.

Диагноз? Тактика хирурга? Оптимальный метод лечения?

Правильный ответ: Острый деструктивный калькулезный холецистит. Хирургическое лечение. ЧЧП холецистостомия под УЗИ контролем.

6. Больной Р., 64 лет, поступил на 3-й день заболевания с жалобами на небольшие боли в правом подреберье, желтушность кожных покровов, потемнение мочи. Заболел остро после приема жирной пищи. Наблюдались острые боли в правом подреберье и эпигастрии, тошнота, рвота. Через несколько часов боли стали стихать. рвота прекратилась. На следующий день боли в правом подреберье стали незначительными, но обратил внимание на потемнение мочи, а затем и желтушность склер и кожных покровов. При объективном исследовании отмечается желтушность склер и кожных покровов, незначительная болезненность в правом подреберье, слабо положительные симптомы Ортнера, Кера. Т-36.7 С. Пульс-76 в мин. Лейкоцитоз- 6.500 с небольшим сдвигом влево. Билирубин общий в крови 6.8 мг%, из них прямой 5.2 мг%. В моче желчные пигменты

положительны, кал- обесцвечен. При УЗИ- желчный пузырь 56 X36 мм, содержит множественные мелкие конкременты. Холедох 12 мм.

Диагноз? Характер желтухи? Тактика хирурга? Возможные методы лечения?

Правильный ответ: Острый калькулезный холецистит. Холедохолитиаз. Механическая желтуха. Консервативное лечение. Дообследование – ЭРХГ. При холедохолитиазе-эндоскопическая папиллосфинктеротомия, литоэкстракция. Вторым этапом- ЛХЭ.

7. Больной А., 63 лет, в течение 3-х лет страдает приступообразными болями в правом подреберье. По данным УЗИ установлено наличие конкрементов в желчном пузыре. Очередной приступ болей сопровождается тошнотой, рвотой, желтушностью склер и кожных покровов, ознобом, повышением Т до 38.5 С. При обследовании в правом подреберье умеренная болезненность. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Лейкоцитоз- 15000, п- 16, с-78. Билирубин 4.6 мг%, прямой-3.8 мг%.

Диагноз? Дообследование? Тактика хирурга?

Правильный ответ: Острый калькулезный холецистит. Холедохолитиаз? Холангит. Механическая желтуха. Дообследование - УЗИ печени и желчных путей. Тактика-вначале консервативное лечение: антибиотики, инфузионная терапия, спазмолитики и т.д. После уточнения диагноза возможно ЭПСТ, в дальнейшем ЛХЭ.

8. Больная М., 76 лет, оперирована в экстренном порядке 5 дней назад по поводу острого флегмонозного калькулезного холецистита, механической желтухи, произведена чрезкожная, чрезпеченочная холецистостомия под УЗИ контролем. Состояние постепенно улучшилось, Т нормализовалась, боли стихли, желтуха уменьшается. Ежедневно по дренажу выделяется 500-600 мл желчи. Стул ахоличный.

Как уточнить причину потери желчи? Какие последствия влечет длительная наружная потеря желчи?

Правильный ответ: Выполнить фистулохолангиографию. Длительная потеря желчи ведет тяжелым обменным нарушениям (нарушается всасыванием жирорастворимых витаминов, может быть повышенная кровоточивость и др.)

9.Больной С., 60 лет, оперируется по поводу острого флегмонозного калькулезного холецистита, выполняется ЛХЭ. Через культю пузырного протока произведена интраоперационная холангиография. На снимках в общем желчном протоке определяются округлые дефекты наполнения, проток расширен до 12 мм, контрастное вещество с трудом поступает в 12 п кишку.

Как Вы расцениваете рентгенологическую находку? Дальнейшие Ваши действия?

Правильный ответ: У больного холедохолитиаз, желчная гипертензия. Необходимо удалить конкременты (варианты: а) при ЛХЭ или открыто, б) ЭПСТ).

10. Больная М., 56 лет, оперируется по поводу острого флегмонозного холецистита. Произведена ЛХЭ. При ревизии холедоха обнаружено его расширение до 12 мм. Желтухи у больной не наблюдалось.

С чем может быть связано расширение холедоха? Каковы дальнейшие действия хирурга?

Правильный ответ: Может быть несколько причин: холедохолитиаз, стеноз БДС, индуративный панкреатит. Необходимо выполнить интраоперационную холангиографию.

2. Заболевания поджелудочной железы.

1. Больная Р., 52 лет, доставлена в клинику с сильными опоясывающими болями в эпигастральной области, многократную рвоту, которая не приносит облегчение.

Из анамнеза: после ужина, приема острой и жирной пищи через 1.5-2 часа внезапно появились опоясывающие боли в эпигастрии, тошнота, рвота. Боли постепенно усиливались и через 3 часа от начала болей была вынуждена вызвать скорую помощь.

Объективно: больная беспокойна, стонет от болей. Отмечается бледность кожных покровов, холодный пот. Т- 37.1 С. Пульс 120 в мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 70/50 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот умеренно болезненный и напряженный в

эпигастральной области. Положительны симптомы Ортнера, Воскресенского, Мейо-Робсона. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Лейкоцитоз 9.500, Диастаза мочи 1024 ед.

Диагноз? Тактика хирурга?

Правильный ответ: Острый деструктивный панкреатит. Панкреатогенный шок. Асептическая фаза. Консервативная терапия: немедленно назначить противошоковую и противопанкреатическую терапию (Инфузионная терапия, ингибиторы протеаз, антисекреторные средства, антибиотики, анальгетики и др.).

2. Больная Т., 42 лет, была доставлена острыми болями в эпигастрии опоясывающего характера. Накануне в гостях принимала острую и жирную пищу. Через 2 часа в эпигастрии появились тупые боли, которые постепенно нарастали, сопровождалась тошнотой, рвотой. Облегчения не наступило. При обследовании были выявлены умеренная болезненность в эпигастрии, положительные симптомы Воскресенского, Мейо-Робсона. Т- 36.9 С. еахикардия незначительная. Диастаза мочи 1024 ед. Проведенное в течение суток консервативное лечение привело к значительному улучшению: прекратилась рвота, боли значительно уменьшились, диастаза уменьшилась до 256 ед.

Диагноз? Тактика хирурга?

Правильный ответ: Острый панкреатит, отечная форма. Продолжить консервативное лечение.

3. Больной В., 55 лет, находится на стационарном лечении в хирургическом отделении. Из анамнеза: после обильного употребления алкоголя внезапно появились резкие, опоясывающие боли в эпигастрии с иррадиацией в спину. Наблюдалась многократная рвота без существенного улучшения. При осмотре в стационаре выявлялась умеренная болезненность в эпигастрии, симптомы раздражения брюшины были отрицательны. Диастаза в моче была повышена до 4096 ед. В течение суток проводилось интенсивное консервативное лечение. Несмотря на это, состояние ухудшилось: частота пульса достигла 120 в мин., снизилось АД до 80/40 мм рт. ст. Появились напряжение брюшных мышц, симптом Щеткина-Блюмберга, вздутие живота, притупление в боковых отделах живота. Диастаза мочи стала 8 ед.

Что произошло? Как следует расценить нормализацию диастазы? Дальнейшая тактика хирургов?

Правильный ответ: Панкреонекроз. Нормализацию диастазы при ухудшении состояния следует расценивать следствием некроза железы. Необходимо оперативное лечение: лапароскопическая санация и дренирование брюшной полости и полости малого сальника + усилить интенсивность и объем консервативного лечения..

4. В клинике неотложной хирургии больному 50 лет с острым животом проводится диагностическая лапароскопия. По данным исследования установлен диагноз: острый жировой панкреонекроз. Ферментативный перитонит.

На основании каких признаков установлен диагноз? Дальнейшая тактика хирурга?

Правильный ответ: обнаружены «стеариновые бляшки» на брыжейке кишечника, в области железы, поджелудочная железа значительно увеличена, также содержит очаги жирового некроза. Тактика: лапароскопическая санация и дренирование брюшной полости + интенсивная консервативная терапия.

5. Больная К., 57 лет, поступила в клинику с диагнозом острый панкреатит. При УЗИ желчных путей выявлено умеренное увеличение желчного пузыря и конкременты в ней. Проведенное консервативное лечение не привело к улучшению, появились симптомы раздражения брюшины. Больной решено провести лапароскопию. При ревизии брюшной полости обнаружено следующее: жировой панкреонекроз, желчный пузырь резко увеличен, напряжен, холедох расширен до 10 мм, в брюшной полости выпот серозного характера до 500 мл.

Тактика хирурга? Что делать с желчным пузырем? Поджелудочной железой?

Правильный ответ: Желчный пузырь дренировать наружу -холецистостомия. Санация и дренирование брюшной полости. Консервативная терапия деструктивного панкреатита.

6. Больной Н., 62 лет находится на стационарном лечении по поводу острого деструктивного панкреонекроза. В течение 3-х недель получал интенсивную консервативную терапию, состояние постепенно улучшалось: имелась субфебрильная Т, пальпировался умеренно болезненный инфильтрат в эпигастрии, больной питался самостоятельно, нормализовались физиологические отправления. На 4-ой неделе появились ознобы с повышением Т к вечеру до 38-39 градусов С, несколько усилились боли в эпигастрии. Лейкоцитоз 14.500 со значительным сдвигом влево. При компьютерной томографии в области хвоста и тела поджелудочной железы выявлено полостное образование 60 X 72 мм, с неоднородным содержимым.

Диагноз? Тактика хирурга?

Правильный ответ: Абсцесс поджелудочной железы. Вскрытие и дренирование абсцесса (Предпочтительно под контролем УЗИ или КТ пункция и дренирование абсцесса).

7. Больной З., 42 лет поступил в клинику с жалобами на увеличение в объеме живота, распирающие тупые боли в эпигастрии, временами тошноту, неустойчивый стул.

6 месяцев назад выписался из стационара, где лечился по поводу острого деструктивного панкреатита. После выписки диету не соблюдал, злоупотреблял алкоголем. Периодически наблюдались боли в животе, но никуда не обращался.

При обследовании состояние удовлетворительное, Т-нормальная, пульс 76 в мин., Язык влажный обложен белым налетом. Живот увеличен в объеме в верхней половине, при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и левом подреберье, где пальпируется больших размеров (10 X15 см) объемное образование, малоподвижное, с гладкой поверхностью, плотно-эластической консистенции. Над образованием перкуторно-притупление. Симптомов раздражения брюшины нет. Лейкоцитоз 5.600.

При УЗИ брюшной полости в левом подреберье, в области хвоста и тела поджелудочной железы определяется жидкостное образование 8 X 10 см с гомогенным содержимым. Вирсунгов проток расширен до 4 мм.

Диагноз? Тактика Хирурга?

Правильный ответ: Киста поджелудочной железы. Оперативное лечение-цистостомия.

8. Больная А., 58 лет, поступила с острыми болями в эпигастрии опоясывающего характера, тошноту, рвоту, иктеричность склер, потемнение мочи. Боли появились 3 часа назад после приема жирной пищи. 2 года назад перенесла холецистэктомию по поводу острого калькулезного холецистита. Желтухи раньше не наблюдалось. При обследовании состояние средней тяжести, Т-37.1, Пульс 88 в мин., ритмичный. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот умеренно напруг и болезненный в эпигастрии. Положительны симптомы Ортнера, Воскресенского, Мейо-Робсона. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Лейкоцитоз 8.900. п-6, с-80. Билирубин 4.2 мг%, прямой 3.4 мг%. Диастаза мочи 1024 ед. При УЗИ гепатобилиарной системы холедох расширен до 12 мм. Головка поджелудочной железы увеличена до 34 мм, контуры нечеткие «размытые».

Диагноз? Чем может быть обусловлена желтуха? Тактика хирурга?

Правильный ответ: острый панкреатит. Холедохолитиаз? Механическая желтуха. Желтуха может быть обусловлена холедохолитиазом, стенозом БДС или отеком и сдавлением холедоха головкой поджелудочной железы. Консервативное лечение. Если улучшения не будет – ЭПСТ.

9. Больной С., 72 лет, оперируется по поводу механической желтухи. Во время операции обнаружена опухоль поджелудочной железы с обтурацией общего желчного протока и прорастанием в магистральные сосуды. Желчный пузырь значительно увеличен в размерах, печеночные и пузырный проток расширены и проходимы.

Каким образом можно помочь больному? Какая операция является оптимальной в данном случае?

Правильный ответ: выполнить паллиативную операцию – холецистостомияноанастомоз (операцию Монастырского).

10. Больная В., 62 лет, поступила на 7-е сутки с начала заболевания с жалобами на умеренные, распирающие, опоясывающие боли в эпигастрии, тошноту. 4 года назад перенесла холецистэктомию по поводу хронического калькулезного холецистита. После операции наблюдались ноющие боли в эпигастрии, особенно после погрешностей в диете, но они проходили самостоятельно или после приема спазмолитиков. Страдает сахарным диабетом 2 типа, принимает манилил. Последний раз боли появились после приема кусочка пирога, сопровождались однократной рвотой. Принимала таблетки но-шпа, после чего боли уменьшились, но полностью не прошли. Последующие дни боли то усиливались, то стихали, появились субфебрильная Т(37.1-37.4), метеоризм.

При обследовании Т-37.6, пульс 92 в мин., ритмичный. Язык обложен белым налетом. Живот равномерно вздут, мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии, в правом и левом подреберьях. В эпигастрии пальпируется инфильтрат с нечеткими контурами, примерно 8 X 15 см, болезненный, плотно-эластической консистенции. Лейкоцитоз 9600. Диастаза в моче 1024 ед. Глюкоза в крови 10.9 ммоль/л. При УЗИ брюшной полости резко увеличены размеры поджелудочной железы, контуры нечеткие, «размытые». Холедох не расширен.

Диагноз? Тактика хирурга?

Правильный ответ: острый деструктивный панкреонекроз, панкреатогенный инфильтрат. Сахарный диабет. Интенсивная консервативная терапия (антибиотики, инфузионная терапия, ингибиторы протеаз, антисекреторные средства, спазмолитики, анальгетики и др.).

3. Заболевания щитовидной железы.

1. Больная М., 38 лет обратилась с жалобами на наличие опухолевидного образования на передней поверхности шеи, изменение голоса. Образование заметила 5 лет назад, постепенно увеличивается. Несколько месяцев назад заметила изменения голоса-некоторую осиплость. При обследовании состояние удовлетворительное, нормального питания. Пульс 76 в мин., ритмичный. АД 110/70 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, шумов нет. На передней поверхности шеи, слева от средней линии визуально определяется опухолевидное образование, деформирующее шею. Пальпаторно в левой доле щитовидной железы выявляется плотно-эластической консистенции овальное образование 8 X 5 см. безболезненное, подвижное при глотании. Основной обмен +10.

Диагноз? Тактика лечения?

Правильный ответ: Узловой эутиреоидный зоб 3 ст. (по Николаеву), или 2 ст. по ВОЗ.

Оперативное лечение- резекция левой доли щитовидной железы.

2. Больная Н., 54 лет, в течение 20 лет имела узловой эутиреоидный зоб 2 ст., в левой доле щитовидной железы определялось образование 2 X 3 см. За все годы каких либо жалоб не отмечалось. 3 месяца назад заметила увеличение образования вдвое, слабость, утомляемость. При пальпации поверхность образования стала неровной, плотной, неподвижной. Стали определяться увеличенные лимфоузлы по ходу левой кивательной мышцы. Лейкоцитоз 4.500, СОЭ -50 мм/час.

Предварительный диагноз? Какие исследования нужно провести для уточнения диагноза? Тактика хирурга после уточнения диагноза?

Правильный ответ: Малигнизация узла. Пункционную биопсию под УЗ контролем. Комбинированное лечение (хирургическое + лучевая терапия).

3. Больная С., 36 лет обратилась с жалобами на раздражительность, плаксивость, сердцебиение, потливость, похудание (за 2 мес. 5 кг). В течение 3 лет страдает диффузным токсическим зобом. Лечилась у эндокринологов, наблюдалось значительное улучшение. Однако после поездки на отдых в жаркую страну появились вышеуказанные жалобы.

Объективно: пульс 102 в мин., ритмичный. АД 150/60 мм. рт.ст. Ладони влажные, отмечается тремор рук. Симптомы Грефе, Мебиуса положительны. На передней поверхности шеи визуально и пальпаторно определяется значительное, равномерное увеличение щитовидной железы. Последняя плотно-эластической консистенции,

безболезненна, подвижна при глотании. Основной обмен +65. В крови значительно повышен уровень гормонов щитовидной железы.

Диагноз? Тактика хирурга?

Правильный ответ: Диффузный токсический зоб 3 ст. (2 –по ВОЗ). Тиреотоксикоз средней тяжести. Необходимо провести предоперационную подготовку (до компенсации функции щитовидной железы). Затем - субтотальная, субфасциальная резекция щитовидной железы.

4. Больная Х., 26 лет, обратилась с жалобами на боли при глотании, увеличение шеи, повышение Т. 2 недели назад перенесла тяжелую фолликулярную ангину, принимала противовоспалительную терапию и практически выздоровела. Но через 2 дня появились боли при глотании и повысилась Т до 38 градусов С. Левая доля щитовидной железы увеличилась, стала плотной, резко болезненной. Кожа над ней стала гиперемированной.

Лейкоцитоз 15.600, СОЭ – 36 мм/час. При УЗИ – в левой доле щитовидной железы полостное образование 4 X 5 см с неоднородным содержимым.

Диагноз? Тактика хирурга?

Правильный ответ: Острый гнойный тиреоидит. Вскрытие и дренирование абсцесса.

5. Больная В., 32 лет обратилась с жалобами на раздражительность, сердцебиение, быструю утомляемость, похудание. Больна 2 года. Ухудшение отмечает после психо-эмоциональной перегрузки. При физикальном обследовании: пульс 110 в мин., Т – нормальная. АД 150/60 мм рт.ст. Щитовидная железа не увеличена. Основной обмен +40%. При рентгенологическом исследовании в переднем средостении на уровне 2-го ребра справа определяется образование округлой формы размером 4 X 4 см с четкими границами. Легкие и сердце без особенностей.

Какие исследования необходимы для уточнения диагноза? Ваша тактика в лечении?

Правильный ответ: Исследование содержания гормонов щитовидной железы в крови, Радиоизотопное сканирование щитовидной железы. Хирургическое лечение загрудинного зоба.

6. У больной Р., 46 лет на следующий день после операции по поводу диффузного токсического зоба появились парестезии в области пальцев рук, чувство ползания мурашек. Вскоре появились симптом «руки акушера», боли в мышцах предплечий. Объективно: пульс 84 в мин., ритмичный. АД 115/60 мм. рт.ст. Голос звучный. Повязка незначительно промокла кровью.

О каком осложнении можно думать? Как уточнить диагноз? Как можно помочь больной?

Правильный ответ: повреждение паращитовидных желез. Определить уровень Кальция в крови (будет понижен). Ввести внутривенно препараты кальция (глюконат кальция или хлористый кальций), назначить диету, богатую содержанием кальция.

7. Больная М., 49 лет, была оперирована по поводу смешанного токсического зоба под общим обезболиванием. На следующий день после операции гемодинамические

показатели, температура в пределах нормы. Обращает внимание осиплость голоса. На перевязке послеоперационная рана без особенностей.

Какое осложнение можно заподозрить? Ваша тактика?

Правильный ответ: повреждение возвратного нерва. Назначить препараты стимулирующие нервную проводимость (прозерин, витамин В1).

8. Больная С., 50 лет, пришла на прием с жалобами на сонливость, утомляемость, быстрое прибавление в весе. 8 месяцев назад перенесла операцию субтотальной резекции щитовидной железы по поводу токсического зоба. Объективно: повышенного питания, отмечается пастозность лица, кистей рук, сухость кожных покровов. Пульс 52 в мин., ритмичный. АД 110/60 мм рт.ст. Послеоперационный рубец в хорошем состоянии, щитовидная железа не пальпируется. Основной обмен – 30%.

Что произошло с больной? Как и чем лечить?

Правильный ответ: Послеоперационный гипотиреоз. Назначить заместительную терапию-гормоны щитовидной железы (L-Тироксин).

Критерии оценки:

«Отлично» – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению.	9–10 баллов
«Хорошо» – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.	8 баллов
«Удовлетворительно» – студент частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.	7 баллов
«Неудовлетворительно» – студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решению	Менее 7 баллов

Кейс-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Описание шкалы оценивания

- менее 7 балл – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 7 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 8 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 9–10 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

6.3.3.1. Представление клинического случая

История болезни (описание клинического случая) по одному из курируемых пациентов (подробное изложение клиники, конкретной этиологии, патогенеза,

особенностей лечения), с привлечением дополнительной литературы. При написании расширенной истории болезни следует руководствоваться общепринятой схемой истории болезни. Необходимо пользоваться данными амбулаторной карты больного, отражать течение болезни по годам, лабораторные и инструментальные данные. Необходимо прилагать к работе иллюстративный материал в виде ЭКГ, результатов анализа крови и мочи, протоколов хирургического вмешательства, схему лекарственной терапии. Приводится список используемой научной литературы.

Пример истории болезни (описание клинического случая)

Ф.И.О. xxxxxxxxxxxxxx

Пол: женский

Возраст: 70 лет

Место жительства:

Профессия: пенсионерка

Место работы: -----//-----

Дата госпитализации: 12 ноября 2016 года, 14:00

STATUSPRAESENSSUBJECTIVUS

Жалобы: жалобнет.

ANAMNESIS MORBIS Читает себя больной с 14 октября, когда впервые появились острые, интенсивные, непрерывные, тянущие боли внизу живота, усиливающиеся при перемещении тела, и повышение температуры тела до субфебрильных цифр. В связи с этим больная вызвала скорую помощь, после осмотра врача больная была доставлена в больницу Георгия-Победоносца с диагнозом: "Острый аппендицит под ?". В больнице была проведена консервативная терапия, самочувствие больной улучшилось: боли стихли, снизилась температура тела. После 5-ти дней пребывания она была выписана с предписанием дальнейшего обследования в поликлинике. При фиброэзофагогастродуоденоскопии, проведенной 24 октября, были обнаружены эрозивный гастрит субкардиального отдела и кардии желудка, 3 полипа тела и антрального отдела желудка 0,5 , 0,6 , 0,8 см в диаметре. В следующие 2,5 недели проводилось медикаментозное лечение эрозивного гастрита, и было рекомендовано эндоскопическое удаление полипов. 12 ноября больная поступила в клинику хирургических болезней им. проф. В.А. Оппеля с диагнозом: "Полипы желудка". 13 ноября была произведена эндоскопическая операция удаления 2-х полипов нижней трети желудка и головки полипа антрального отдела желудка с электрокоагуляцией кровотечения из ножки полипа. Были рекомендованы голод, постельный режим, прием аминокaproновой кислоты и гемостаз консервативными мероприятиями. На фоне проводимого лечения утром 15 ноября возникли постоянные, интенсивные, тянущие боли по всему животу, не купирующиеся спазмолитиками, тошнота и рвота. Появилось подозрение на перфорацию желудка. Но объективно в первые часы живот был не напряжен, но болезненный, больше в правой подвздошной области, симптом Щеткина-Блюмберга был отрицательный, поэтому стали склоняться, что у больной острый аппендицит. К вечеру поднялась температура тела до 38°C. Тактика хирургов была выжидательной. Утром 16 октября боли стали интенсивнее, приняли схваткообразный характер и сместились в правую подвздошную область (симптом Кохера-Волковича). Появились симптом Ситковского, симптом Ровзинга, симптом Воскресенского и стал положительным симптом Щеткина-Блюмберга. Был поставлен диагноз: "Острый флегмонозный аппендицит" и в 13:00 произведена операция аппендэктомия. Послеоперационный период протекает гладко. Больная жалуется только на боль в области шва.

ANAMNESIS VITAE

Родилась в 1926 году в городе Ленинграде в семье рабочих 2-м ребенком. Физически и интеллектуально развивалась нормально, от сверстников не отставала. С 10-ти лет пошла в школу. Училась хорошо. По окончании 7-ми классов до пенсии работала

заведующей складом. Материально обеспечена, проживает в трехкомнатной квартире с семьей из 4-х человек. Питание регулярное-3 раза в день, полноценное, разнообразное.

СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ Вдова, детей не имеет.

НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ Ближайшие родственники здоровы. Отец погиб на войне, у матери старческая деменция.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ АНАМНЕЗ После окончания 7-ми классов до 60-ти лет (до выхода на пенсию) проработала заведующей складом на часовом заводе.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ Инфекционный гепатит, венерические заболевания, малярию, тифы и туберкулез отрицает. За последние шесть месяцев кровь не переливалась, у стоматолога не лечилась, инъекции производились, за пределы города не выезжала и контакта с инфекционными больными не имела.

ЭМОЦИОНАЛЬНО-НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ:

тяжелым психоэмоциональным переживаниям не подвергалась.

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ Первые месячные начались с 13 лет; установились сразу. Менопауза с 55 лет. Заболевания половой сферы отрицает. Беременностей 1, родов 0, абортов 1.

ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Перенесла все детские инфекции.

ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ

Не курит, алкоголь и наркотики не употребляет.

ГЕМОТРАНСФУЗИОННЫЙ АНАМНЕЗ

Группа крови: O(I); Rh(+)-положительный. Гемотрансфузии раньше не производились.

АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ

Аллергические реакции на лекарственные препараты и пищевые продукты не отмечает.

СТРАХОВОЙ АНАМНЕЗ

Последний больничный лист с 14 октября 1996 года. Инвалид 2 группы по общему заболеванию.

STATUSPRAESENSOBJECTIVUS

ОБЩИЙ ОСМОТР

Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение пассивно-активное. Нормостенического типа телосложения, удовлетворительного питания. Внешний вид соответствует возрасту. Кожные покровы телесного цвета, обычной влажности. Кожа эластичная, тургор тканей снижен. Дермагрофизм белый нестойкий. Подкожно-жировая клетчатка выражена хорошо, толщина складки на уровне пупка 4 см. Волосистой покров равномерный, симметричный, соответствует полу. Ногти овальной формы, розового цвета, чистые.

Слизистая глаз розовая, влажная, чистая. Склеры не изменены. Слизистая щек, мягкого и твердого неба, задней стенки глотки и небных дужек розовая, влажная, чистая. Миндалины не выходят за пределы небных дужек. Десна не изменены. Зубы без изменений. Язык обычных размеров, влажный, обложен белым налетом, сосочки выражены. Пальпируются подчелюстные и подбородочные лимфоузлы овальной формы, размерами 1 на 0,5 см, эластической консистенции, с подлежащими тканями не спаяны, безболезненные.

Осанка правильная, походка без особенностей. Суставы обычной конфигурации, симметричные, движения в них в полном объеме, безболезненные. Мышцы развиты удовлетворительно, симметрично, тонус мышц снижен. Рост 170 см, вес 62 кг.

Щитовидная железа нормальных размеров, эластической консистенции, безболезненная. Симптомы Грефе, Мебиуса, Дерблимпля, Штельвага отрицательны.

Молочные железы расположены на одном уровне, обычных размеров, контур их ровный, мягкие, эластической консистенции, безболезненные. Соски и ареолярные области не изменены.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Осмотр

Верхушечный толчок визуально не определяется. Пальпация Пульс симметричный, частотой 76 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Определяется пульсация височной, сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, локтевой, лучевой, бедренной, подкаленной артерий; стенка их эластическая. Верхушечный толчок пальпируется на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии, площадью 1,5 на 2 см, умеренной силы, резистентный.

Перкуссия

Границы относительной сердечной тупости:

Правая-в 4-м межреберье на 1 см кнаружи от правого края грудины

Верхняя-на уровне 3-го ребра между l. sternalis et l. parasternalis sinistrae

Левая-в 5-м межреберье на 1 см кнутри от среднеключичной линии

Границы абсолютной сердечной тупости:

Правая-по левому краю грудины

Верхняя-на уровне 4-го ребра

Левая-на 1 см кнутри от границы относительной сердечной тупости

Сосудистый пучок не выходит за пределы грудины в 1-м и 2-м межреберьях.

Аускультация

Тоны сердца ритмичные, приглушенные, звучные. Акцент 2-го тона над аортой. Слабый систолический шум на верхушке.

Артериальное давление 125/80 мм рт. ст.

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Осмотр

Дыхание через нос, свободное, ритмичное, поверхностное. Тип дыхания: грудной. Частота дыхательных движений 20 в минуту. Форма грудной клетки правильная, симметричная, обе половины грудной клетки одинаково участвуют в акте дыхания. Ключицы и лопатки симметричны. Лопатки плотно прилежат к задней стенке грудной клетки. Ход ребер косой. Надключичные и подключичные ямки выражены хорошо. Межреберные промежутки прослеживаются.

Пальпация Грудная клетка ригидная, безболезненная. Голосовое дрожание симметричное, не изменено.

Перкуссия

Топографическая перкуссия. Нижние границы правого легкого:

по l. parasternalis- верхний край 6-го ребра

по l. medioclavicularis- нижний край 6-го ребра

по l. axillaris anterior- 7 ребро

по l. axillaris media- 8 ребро

по l. axillaris posterior- 9 ребро

по l. scapularis- 10 ребро

по l. paravertebralis- на уровне остистого отростка 11-го грудного позвонка

Нижние границы левого легкого:

по l. parasternalis- -----

по l. medioclavicularis- -----

по l. axillaris anterior- 7 ребро

по l. axillaris media- 9 ребро

по l. axillaris posterior- 9 ребро

по l. scapularis- 10 ребро

по l. paravertebralis- на уровне остистого отростка 11-го грудного позвонка

Верхние границы легких:
Спереди на 3 см выше ключицы.
Сзади на уровне остистого отростка 7 шейного позвонка.

Активная подвижность нижнего легочного края правого легкого по средней аксилярной линии:
на вдохе 4 см
на выдохе 4 см

Активная подвижность нижнего легочного края левого легкого по средней аксилярной линии:
на вдохе 4 см
на выдохе 4 см

Сравнительная перкуссия:

Над симметричными участками легочной ткани определяется ясный легочный звук.
Аускультация

Над всеми аускультативными точками выслушивается везикулярное дыхание. Хрипов нет.
ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА
Осмотр

Миндалины не выходят за пределы небных дужек. Десна не изменены. Зубы без изменений. Язык обычных размеров, влажный, обложен белым налетом, сосочки выражены.

Живот правильной формы, симметричный, участвует в акте дыхания, правая сторона отстает, пупок втянут.
Пальпация

Поверхностная: Живот мягкий, болезненный в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный.

Глубокая: Сигмовидная кишка пальпируется в левой подвздошной области в виде эластического цилиндра, с ровной поверхностью шириной 1,5 см, подвижная, не урчащая, безболезненная. Слепая кишка не пальпируется. Поперечно-ободочная кишка не пальпируется. Желудок не пальпируется.

Нижний край печени острый, ровный, эластичный, безболезненный, не выходит из под края реберной дуги, поверхность печени гладкая. Желчный пузырь не пальпируется. Симптомы Мерфи, Ортнера, френикус- отрицательные. Поджелудочная железа не пальпируется. Селезенка не пальпируется.
Перкуссия

Размеры печени по Курлову: по правой среднеключичной линии 10 см, по передней срединной линии 8 см, по левой реберной дуге 7 см. Верхняя граница селезенки по левой среднеаксилярной линии на 9 ребре, нижняя на 11 ребре.
Прямая кишка

Кожа вокруг анального отверстия не изменена. Отмечается небольшая болезненность при прохождении пальца; тонус сфинктера сохранен. Стенки кишки нависают умеренно, безболезненны.

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

В области поясницы видимых изменений не обнаружено. Почки не пальпируются. Симптом покалачивания по поясничной области отрицательный.

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Наружные половые органы без особенностей. Отмечается опущение стенок влагалища 1-ой степени.

"В зеркалах": Шейка матки цилиндрической формы с продольной щелью.

P.V. Тело матки несколько смещено влево в пределах возрастной нормы, подвижное, безболезненное при исследовании. Придатки с обеих сторон не определяются. Своды свободные. Выделений нет.

НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС

Сознание ясное, речь не изменена. Чувствительность не нарушена. Походка без особенностей. Глоточный, брюшной и сухожильно-периостальные рефлексы сохранены. Оболочечные симптомы отрицательные. Глазное яблоко, состояние зрачков и зрачковые рефлексы в норме.

ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС

В правой подвздошной области наблюдается послеоперационный шов, линейной формы, длиной 7 см, без воспалительных изменений, умеренноболезненный.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Обоснование диагноза в основном основано на анализе анамнеза заболевания. В поликлинике при эндоскопическом исследовании у больной были выявлены 3 полипа тела и пилорической части желудка. Она была направлена в клинику для удаления полипов. 13 ноября была произведена эндоскопическая операция удаления 2-х полипов нижней трети желудка и головки полипа антрального отдела с электрокоагуляцией кровотечения из ножки полипа. Назначены дальнейшее лечение и гемостаз консервативными мероприятиями. На фоне проводимой терапии возникли 15 октября постоянные, интенсивные, тянущие боли по всему животу, не купировавшие спазмолитиками, тошнота и рвота. Но объективно живот был не напряжен, но болезненный, больше в правой подвздошной области, симптом Щеткина-Блюмберга был отрицательным. К вечеру поднялась температура тела. Утром 16 октября боли сместились в правую подвздошную область (симптом Кохера-Волковича), стали интенсивнее и приняли схваткообразный характер, стали усиливаться при повороте туловища на левый бок (симптом Ситковского). Появились симптомы раздражения брюшины: стали положительными симптом Щеткина-Блюмберга, симптом скользящего (Воскресенского), симптом Ровзинга. Характерные жалобы и симптомы указывают на острое воспаление червеобразного отростка. Тогда предварительный диагноз будет звучать: "Острый аппендицит. Полипы желудка". Обязательна срочная операция.

Предварительный диагноз: Острый аппендицит. Полипы желудка.

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОЙ

Лабораторные исследования:

1. Клинический анализ крови. Назначаем для выявления признаков острого воспаления (лейкоцитоза), так как идет воспаление червеобразного отростка. Также нас интересует нет ли заболеваний крови-это также может ухудшить прогноз лечения.
2. Биохимический анализ крови. В нем нас интересуют показатели количества общего белка, белковых фракций, показатели белковых

осадочных проб, активности аминотрансфераз, количества сахара, электролитов, для выявления сопутствующих заболеваний и предупреждения осложнений при общем обезболивании и в послеоперационном периоде.

3. Анализ мочи. Назначаем для выявления сопутствующих заболеваний мочевыделительной системы и симптомов воспаления.

Инструментальные исследования:

1. Фиброэзофагогастроуденоскопия. Для подтверждения полипов желудка и проверка его состояния после эндоскопической операции.
2. Обзорная рентгенография брюшной полости для дифференциальной диагностики острого аппендицита, перфорации желудка и острой кишечной непроходимости.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Результаты лабораторных исследований:

1. Клинический анализ крови.
Эритроциты- $3,9 \times 10^{12}/л$
Hb- 125 г/л
Цвет. показатель- 0,98
Лейкоциты- $12 \times 10^9/л$
эозинофилы- 3%
палочкоядерные- 1%
сегментоядерные- 51%
Лимфоцитов- 43%
Моноцитов- 2%
СОЭ- 15 мм/ч
2. Биохимический анализ крови.
Общ. белок 81 г/л
Тимоловая проба 10 ВСЕ
АСТ 0,39 ммоль/л
АЛТ 0,92 ммоль/л
 α амилаза 27 г/л/ч
Билирубин общ. 13 мкмоль/л
Сахар 17,7 ммоль/л (после еды!)
Мочевина 6,3 ммоль/л
 K^+ 4,8 ммоль/л
 Ca^{++} 2,45 ммоль/л
Хлориды 95 ммоль/л
3. Анализ мочи.
Цвет светло-желтый Белок 0 г/л
Прозрачная Сахар 0
Реакция кислая Уробилин (-)
Уд. вес 1,025 Желч. пигменты (-)
Лейкоциты 5-8 в поле зрения
Эритроциты свеж. 0-1 в поле зрения
Эпителий плоский 1-4 в поле зрения

Результаты инструментальных исследований:

1. Фиброэзофагогастродуоденоскопия от 24.10.96.

Заключение: Эрозивный гастрит субкардиального отдела и кардии. 3 полипа тела и антрального отдела желудка 0,5 , 0,6 , 0,8 см в диаметре.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Острый аппендицит надо дифференцировать со всеми острыми заболеваниями органов брюшной полости. Но в связи с тем, что перед развитием симптомов острого живота, больной было выполнено эндоскопическое удаление 2-х полипов нижней трети тела желудка, головки полипа антрального отдела желудка, и из ножки полипа было кровотечение, которое пришлось останавливать электрокоагуляцией, то во-первых, возникло подозрение на перфорацию желудка. От перфорации желудка острый аппендицит отличается само начало заболевания. При перфорации желудка (перфорация на месте удаленного полипа) оно внезапное с появлением сильных ("кинжальных") болей в животе, в то время как при остром аппендиците всегда имеется более или менее продолжительный период нарастания болей, что мы и видим у больной- сначала боли были интенсивными, тянущими по всему животу, а потом стали более интенсивными, схваткообразными и сместились в правую подвздошную область. Рвота при перфорации бывает очень редко, а напряжение мышц брюшной стенки в первые часы выражено столь резко, что живот становится "доскообразным". У больной же в первые часы живот был мягким, но болезненным. Кардинальным признаком перфорации является исчезновение печеночной тупости в результате попадания воздуха в брюшную полость. При перкуссии у больной печеночная тупость была сохранена. Наличие свободного газа в брюшной полости может быть подтверждено при рентгенологическом исследовании (между верхней поверхностью печени и диафрагмой будет видно серповидное просветление).

Так как больная уже в возрасте, нужно отличить острый аппендицит от острой кишечной непроходимости. При последней в отличие от острого аппендицита больные ведут себя беспокойно, часто меняет положение в постели. Боли при кишечной непроходимости приступообразные, быстро нарастают и быстро стихают (у больной боли были постоянные, нарастающие), возникает многократная рвота (рвота у больной была однократной, что более характерно для аппендицита), температура тела остается нормальной (у больной же она повысилась-еще один плюс в пользу аппендицита). При осмотре больных с острой кишечной непроходимостью обращает на себя внимание вздутие живота, брюшная стенка остается мягкой. У больной живот был мягким только в первые часы, потом стали выявляться симптомы раздражения брюшины и напряжения мышц в правой подвздошной области. Рентгенологически можно выявить при острой кишечной непроходимости уровни жидкости с газом над ними (чаши Клойбера), чего не бывает при остром аппендиците.

Острый холецистит от острого аппендицита отличается локализацией боли в правом подреберье (это, однако, может быть и при высоком подпеченочном расположении червеобразного отростка), неоднократной рвотой, не приносящей облегчения, иррадиацией болей в правую лопатку и плечо, наличием симптомов Ортнера, Мерфи, Мюсси, френитуса-симптома. Нередко удается пальпировать увеличенный желчный пузырь или инфильтрат в правом подреберье. У больной все симптомы характерные для острого холецистита отсутствовали.

Внематочную беременность можно отвергнуть сразу, так как больная находится в периоде менопаузы. Так проведенный дифференциальный диагноз с перфорацией желудка, острой кишечной непроходимостью, острым холециститом и внематочной беременностью позволяет подтвердить предварительный диагноз острого аппендицита.

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

Учитывая в основном анамнез заболевания: в поликлинике при эндоскопическом исследовании у больной были выявлены 3 полипа тела и пилорической части желудка. Она была направлена в клинику для удаления полипов. 13 ноября была произведена эндоскопическая операция удаления 2-х полипов нижней трети желудка и головки полипа антрального отдела с электрокоагуляцией кровотечения из ножки полипа. Назначены дальнейшее лечение и гемостаз консервативными мероприятиями. На фоне проводимой терапии возникли 15 октября постоянные, интенсивные, тянущие боли по всему животу, не купируемые спазмолитиками, тошнота и рвота. Но объективно живот был не напряжен, но болезненный, больше в правой подвздошной области, симптом Щеткина-Блюмберга был отрицательным. К вечеру поднялась температура тела. Утром 16 октября боли сместились в правую подвздошную область (симптом Кохера-Волковича), стали интенсивнее и приняли схваткообразный характер, стали усиливаться при повороте туловища на левый бок (симптом Ситковского). Появились симптомы раздражения брюшины: стали положительными симптом Щеткина-Блюмберга, симптом скольжения (Воскресенского), симптом Ровзинга. Учитывая также данные лабораторных исследований - выявление в крови лейкоцитоза и проведенный дифференциальный диагноз, мы можем окончательно говорить, что у больной острый аппендицит. Время прошедшее с начала заболевания (около суток) и смена болей с тянущих на схваткообразные, более интенсивные, присоединение симптомов раздражения брюшины говорят, что червеобразный отросток подвергся деструктивным изменениям, т.е. стал флегмонозным. Не нужно забывать, что у больной и полипы желудка, тогда окончательный диагноз будет звучать: "Острый флегмонозный аппендицит. Полипы желудка."

Клинический диагноз: Острый флегмонозный аппендицит. Полипы желудка.

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ КУРИРУЕМОГО БОЛЬНОГО И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

Диета. В течении нескольких дней после эндоскопического удаления полипов и аппендэктомии рекомендован голод. Затем стол № 1. Больной показан длительное время постельный режим. Выбор обезболивания. Учитывая пожилой возраст больной, ей показан интубационный наркоз с применением мышечных релаксантов или с нейролептаналгезией.

Заключение анестезиолога: планируется эндотрахеальный наркоз; введу телосложения и конституции больной возможны трудности при интубации; риск анестезиологии 2б-3а степени. Рекомендовано премедикация: 16.11.96 в 10:00 1 таблетка диазепама и 1 таблетка димедрола, за 30 минут до операции Sol. Omniponi 2%-1 ml внутримышечно.

Врач: Столпнер Я.М.

Необходимо обязательное удаление полипов желудка, так как они являются предраковым заболеванием. Показана и срочная аппендэктомия- предотвращение угрожающего жизни состояния. Послеоперационная этиопатогенитическая терапия: возмещение ОЦК после аппендэктомии, антибактериальная терапия для профилактики гнойных послеоперационных осложнений, гемостатическая терапия, витаминотерапия, назначение анальгетиков по надобности.

13.11.96. Эндоскопическая операция.

Заключение: Эндоскопическая электрокоагуляция 2-х полипов нижней трети желудка, полипэктомия головки полипа антрального отдела желудка. Кровотечение из ножки полипа. Эндоскопическая электрокоагуляция кровотечения из ножки полипа.

Рекомендации: Голод, постельный режим, наблюдение, прием аминокпроновой кислоты, гемостаз консервативными мероприятиями.

16.11.96. Больная Афанасьева З.Г. поступила в плановом порядке для удаления полипов желудка. За время пребывания в клинике у больной развился острый флегмонозный аппендицит - это является показанием к операции. Противопоказаний к операции нет. Согласие больной на операцию получено.

16.11.96. Операция - аппенэктомия.
Начало 13:00. Окончание 14:50

Под эндотрахеальным наркозом разрезом Войновича-Дьяконова справа раскрыта брюшная полость. Небольшое количество серозного выпота. Червеобразный отросток располагается латерально 8,0*1,2 см, гиперемированный, отечный с налетом фибрина. Выполнена аппенэктомия с прошиванием культи кишетным и Z-образным швами. Брыжейка прошита и перевязана. При ревизии участка тонкой кишки - она без патологии. Гемостаз. Брюшная полость осушена, дренажи в малый таз. Послойные швы на рану до дренажей. Асептическая повязка. Препарат, удаленный червеобразный отросток, послан на гистологическое исследование.
Хирург Данилов.

Ассистент Платонов, Атаев. Анестезиолог Дубикайтис.

Протокол обезболивания: Эндотрахеальный наркоз.

1. Премедикация: Atropini 0,5; Droperidoli 2 ml;

Phentnyli 2 ml.

2. Вводный наркоз: Relanii 2 ml; Cetamyni 200 mg.

3. Интубация.

4. Начало операции 13:00.

9. Конец операции 14:50.

10. Декураризация: Atropini 0,5; Prozerini 4,0.

11. Экстубация (Использован аппарат ПО-6Н-05+полинаркон-5. Вентиляция ИВЛ, МОД 11,9; ОД 0,71) Операция – аппендэктомия

Дата	Ту	Тв	Текст дневника	Назначения
18.11.96	36,8	36,6	<p>Жалуется на боль в области послеоперационной раны.</p> <p>Самочувствие удовлетворительное. Пульс 80 уд/мин АД 125/80 мм.рт.ст. Видимые слизистые розовые влажные чистые. Язык влажный чистый. Тоны сердца ритмичные приглушенные. Дыхание жесткое. Живот мягкий, безболезненный, подвздут, участвует в акте дыхания. Мочеиспускание самостоятельное, газы отходят.</p> <p>Перевязка: удалена повязка; послеоперационная рана без острых воспалительных явлений; наложена асептическая повязка. По дренажу 60,0.</p>	<p>Режим 3.</p> <p>Диета №1.</p> <p>Penicillini 1000000 ED, внутримышечно 6 раз в сутки.</p> <p>Аминокпроновая кислота.</p>
19.11.96	36,4	36,6	<p>Жалобы на боли в области послеоперационной раны . Состояние удовлетворительное. Пульс 76 уд/мин. АД 125/80 мм.рт.ст. Дыхание жесткое, без хрипов. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания. Отправления в норме.</p> <p>Перевязка: удалена повязка; послеоперационная рана без воспалительных явлений; удалены дренажи; наложена чистая асептическая повязка.</p>	Назначения те же.
20.11.96	36,7	36,6	<p>Жалобы на боли в области послеоперационной раны.</p> <p>Самочувствие удовлетворительное. Пульс 76 уд/мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное, без хрипов. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания.</p> <p>Отправления в норме.</p>	Назначения те же.
21.11.96	36,6	36,4	<p>Жалоб нет. Самочувствие удовлетворительное. Пульс 80 уд/мин. АД 120/70 мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Дыхание везикулярное. Живот мягкий безболезненный. Отправления в норме.</p>	Назначения те же

			Перевязка: удалена повязка; послеоперационная рана без воспалительных явлений; наложена чистая асептическая повязка.	
22.11.96	36,6	36,8	Жалобы на боли в области послеоперационной раны. Самочувствие удовлетворительное. Пульс 76 уд/мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Дыхание везикулярное, без хрипов. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания. Отправления в норме.	Назначения те же.

ПРОГНОЗ

Прогноз для жизни благоприятный. Необходимо избегать тяжелого физического труда в среднем в течении 3-4 месяцев. Пребывание на больничном листе составит 4-6 недель. После этого трудоспособность восстанавливается.

ПРОФИЛАКТИКА

Профилактика этих заболеваний неспецифическая. Она достигается пропагандой физкультуры и спорта, санитарно-просветительской работой, диспансеризацией, своевременным оперативным лечением, повышением качества оперативного лечения и квалификации хирургов в области геронтологии.

ЭПИКРИЗ

Больная поступила в клинику хирургических болезней №1 12.11.96. для эндоскопического удаления полипов желудка. 13 ноября больной было выполнено удаление двух полипов нижней трети тела желудка и головки полипа антрального отдела желудка с электрокоагуляцией кровотечения из ножки полипа. В дальнейшем проводилось гемостатическая терапия. 16 ноября у больной был диагностирован острый флегмонозный аппендицит, и проведена аппендэктомия. Послеоперационный период протекал гладко: больную беспокоили только боли в области послеоперационной раны. Для профилактики гнойных осложнений ей был назначен пенициллин. Больной рекомендованы постельный режим в течении 1,5 недель и легкий физический труд в течении 3-4 месяцев.

Диагноз: Острый флегмонозный аппендицит. Полипы желудка.

ЛИТЕРАТУРА

М.И.Кузин. Хирургические болезни М.: "Медицина", 1987
М.А.Трунин. Острый аппендицит. (Методические указания) 22.11.1996.

Подпись куратора

Критерии оценки клинического случая

"Отлично" (9-10 баллов):

- полностью продемонстрировано умение детализации жалоб пациента и сбора анамнеза;
- последовательно и в полном объеме проведено физикальное обследование пациента;
- выставлен и убедительно обоснован предварительный диагноз;
- составлен полноценный, систематизированный план обследования пациента с учетом основной и значимой сопутствующей патологии у представленного больного;

- проведена дифференциальная диагностика основного заболевания курируемого больного с потенциально актуальной для него прочей патологией;
- сформулирован и убедительно обоснован основной клинический диагноз курируемого пациента;
- качественно проанализированы этиология и патогенез основного заболевания конкретного пациента;
- намечена и полностью обоснована программа лечения;
- история болезни аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и сдана в назначенный срок;
- продемонстрировано всестороннее и глубокое знание терапии и смежных дисциплин;
- продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю.

"Хорошо" (8 баллов):

- продемонстрировано умение детализации жалоб пациента и сбора анамнеза;
- последовательно и в полном объеме проведено физикальное обследование пациента;
- выставлен и убедительно обоснован предварительный диагноз;
- составлен систематизированный план обследования пациента (актуальный на день госпитализации) с учетом основной и значимой сопутствующей патологии у представленного больного;
- адекватно проведена дифференциальная диагностика основного заболевания курируемого больного с потенциально актуальной для него прочей патологией;
- сформулирован и убедительно обоснован основной клинический диагноз курируемого пациента;
- проанализированы этиология и патогенез основного заболевания конкретного пациента;
- намечена и обосновано назначенное лечение;
- история болезни в целом оформлена в соответствии с требуемым образцом и сдана в назначенный срок;
- продемонстрировано хорошее знание терапии и смежных дисциплин;
- продемонстрировано знание основной литературы, рекомендованной программой, но дополнительная литература не использовалась;
- присутствуют некоторые непринципиальные замечания по написанию отдельных разделов истории болезни.

"Удовлетворительно" (7 баллов):

- нет полноценной детализации жалоб пациента, имеются дефекты сбора анамнеза;
- имеются отдельные недочеты физикального обследования пациента;
- предварительный диагноз выставлен, но обоснован неубедительно;
- план обследования пациента не систематизирован, намечены исследования, потребность которых на день госпитализации является мало обоснованной, не полностью учтены сопутствующие заболевания, оказывающие влияние на основную патологию пациента;
- дифференциальная диагностика проведена теоретически, без учета особенностей заболевания курируемого больного, для дифференциальной диагностики использовались нозологические формы, возможность которых у данного пациента мало вероятна;
- клинический диагноз выставлен с отклонениями от современных классификаций, обоснован неубедительно;
- этиология и патогенез представлены теоретически, без учета особенностей развития заболевания у данного больного;
- назначенное лечение неполноценно и обосновано неубедительно;
- в оформлении истории болезни имеются отдельные существенные недочеты;

- продемонстрировано удовлетворительное знание терапии и смежных дисциплин;
- продемонстрировано удовлетворительное знание основной литературы, рекомендованной программой.

"Неудовлетворительно" (менее 7 баллов):

- нет детализации жалоб пациента, имеются принципиальные дефекты в проведенном опросе пациента;
- имеются множественные недочеты обследования физикального статуса пациента;
- предварительный диагноз выставлен (не выставлен), но обоснован неубедительно (нет обоснования предварительного диагноза);
- план обследования пациента неполный, непоследовательный, не обоснованный;
- дифференциальная диагностика проведена теоретически, для дифференциальной диагностики использовались нозологические формы, возможность которых у данного пациента мало вероятна (либо дифференциальная диагностика не проведена);
- клинический диагноз выставлен с отклонениями от современных классификаций, обоснован неубедительно (нет обоснования клинического диагноза);
- этиология и патогенез представлены теоретически, без учета особенностей развития данного заболевания у курируемого больного (нет данных по этиологии и патогенезу);
- намеченное лечение неполноценно и обосновано неубедительно, много ошибок в дозах и способе введения препаратов;
- в оформлении истории болезни имеются множественные существенные недочеты;
- продемонстрировано плохое знание терапии и смежных дисциплин;
- продемонстрированы низкие знания основной литературы, рекомендованной программой.

6.3.3.2. Заполнение электронного дневника (по дням).

1. Представить перечень приемов и навыков, проведенных за день 2. Например, перевязки 15 раз, снятие швов - 16 раз, проведение фистулографии - 3 раза, проведение плевральной пункции - 2 раза и т.д.).
2. Описать 1 клинический случай с указанием развернутого диагноза в соответствии с современной классификацией, его обоснованием, составлением программы лабораторно-инструментальных исследований и лечения.

Критерии оценки:

10 б. – «отлично»

1. Приведены цифровые значения осуществленных практических навыков и приемов.
2. Проведена комплексная обоснованная оценка клинического случая, основанная на детальном знании данных, полученных при сборе анамнеза, физикальном исследовании, лабораторно-инструментальном обследовании.
3. Клинический диагноз сформулирован верно в соответствии с современными требованиями номенклатуры болезней и классификационными подходами.

9 б. – «отлично»

Все как при ответе на 10 б, но есть мелкие не принципиальные погрешности.

8 б. – «хорошо»

Приведены цифровые значения осуществленных практических навыков и приемов. Имеются незначительные ошибки при формулировании диагноза. Имеются неточности при обосновании диагноза.

7 б. – «удовлетворительно»

Приведены цифровые значения осуществленных практических навыков и приемов. Студент допускает 1-2 значимые ошибки при формулировке клинического диагноза, использует устаревшие классификации, делает нелогичные выводы, диагноз обоснован не полностью.

6 и < баллов – «неудовлетворительно»

Не приведены цифровые значения осуществленных практических навыков и приемов. Неверная оценка клинической ситуации. Диагноз сформулирован неверно. Обоснование клинического диагноза отсутствует.

6.3.3.3. Оценка, рентгенограмм, анализов крови, мочи, мокроты, выпотных жидкостей, результатов УЗИ органов брюшной полости и органов грудной клетки.

Критерии оценки

10– 9 б – «отлично»

Безошибочно трактует данные лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи, мокроты, плевральной жидкости), или допускает 1-2 незначительных ошибки. Успешно проводит клинико-лабораторные параллели и характеризует клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина.

8 б – «хорошо»

Допускает 1-2 несущественных ошибки при трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи, мокроты, плевральной жидкости) или путается в нормах лабораторных показателей, но после наводящих вопросов отвечает правильно.

7 б – «удовлетворительно»

При трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи, мокроты, плевральной жидкости), допускает более 1-2 существенных ошибок, затрудняется в проведении клинико-лабораторных параллелей и характеристики клинического синдрома или состояния, которому соответствует представленная лабораторная картина.

6 б и < – «неудовлетворительно»

Допускает концептуальные ошибки (3 и более) в трактовке данных лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи, мокроты, плевральной жидкости), не в состоянии охарактеризовать клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина, не знает норм представленных лабораторных показателей.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Текущий контроль осуществляется куратором по практике (от КГМУ и клиники, на базе которого практикуется студент) в ходе прохождения производственной практики

Виды текущего контроля и критерии оценивания практики

Производственная практика оценивается по посещаемости, степени активности при выполнении практических навыков на клинической базе, по умению правильно заполнять дневники (бумажный, электронный).

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу по 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в электронном и бумажном дневниках по практике.

Посещаемость:

- без пропусков - 100 % (100 б)
- до 2 пропусков по уважительным причинам - 80 б
- до 3-4 пропусков по уважительным причинам - 70 б
- 5 и более пропусков - не аттестован
- пропуски необходимо отработать в виде очной работы в клинике.

Самостоятельная работа. Оценка качества и количества мультимедийной презентации (исследовательской работы, проекта) по выбранным ранее темам, грамотность в оформлении, правильность выполнения и т.д.

Оценка качества мультимедийной презентации (исследовательской работы, проекта, представление клинического случая) по выбранным ранее темам, грамотность в оформлении, правильность выполнения и т.д.

Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) новоявленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

9–10 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

8 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

7 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

менее 7 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Сан. бюллетень

Описание шкалы оценивания

9–10 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите сан. бюллетеня. Бюллетень выполнен ярко, демонстративно, понятно для пациентов. Тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

8 баллов – основные требования к бюллетеню и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

7 баллов – имеются существенные отступления от требований. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании бюллетеня или при ответе на дополнительные вопросы; выполнен некачественно, демонстративность отсутствует.

менее 7 баллов – тема работы не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, вид работы неряшливый, текст мелкий, нет заголовков, выделений шрифтом, размером.

Научно-исследовательская работа

1. Исследовательская работа по терапевтическим нозологиям с оценкой как минимум 20 случаев клинического наблюдения (оценка эффективности проводимой терапии, оценка качества жизни пациентов с терапевтической патологией и т.д.).
2. Исследование по терапевтическим нозологиям с оценкой как минимум 20-25 случаев статистического наблюдения (оценка частоты использования тех или иных

диагностических методов, соблюдения алгоритмов обследования, анализ историй болезни, листов назначения и т.д.).

3. Работа над проектом, основанная на обзоре данных литературы (представляется в мультимедийном формате, количество слайдов не менее 20).

Темы исследовательских работ, проектов:

1. Оценка использования инвазивных методов диагностики и лечения при острой коронарной патологии.
2. Оценка эффективности хирургических и эндоскопических методов лечения у пациентов с гнойными заболеваниями бронхо-легочной системы.
3. Оценка качества жизни у больных с хирургической патологией.
4. Анализ распространенности тяжелых осложнений у лиц старческого возраста после хирургических вмешательств на органах брюшной полости.
5. Анализ распространенности различных нарушений ритма у лиц с тяжелыми перитонитами.
6. Ангиография и УЗДГ для оценки дистального кровотока у больных с хронической артериальной недостаточностью.
7. Диабетическая стопа современные методы лечения.
8. Панкреонекрозы современные подходы к лечению.
9. Сравнение эффективности консервативных и хирургических методов лечения.
10. Оценка использования рентгенологических методов исследования в абдоминальной хирургии.
11. Интервенционные методы диагностики и лечения острой артериальной недостаточности.
12. Роль эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ) в диагностике заболеваний печени и желчного пузыря.
13. Методы ядерной медицины: радионуклидная диагностика заболеваний печени, почек в хирургической практике.
14. Диагностика и профилактика тромбозов легочной артерии: соответствие современным мировым стандартам при хирургических вмешательствах.
15. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно-ядерная томография при заболеваниях органов брюшной полости: значение, реалии, перспективы.

Критерии оценки дифференцированного зачета:

10 – 9 баллов – "отлично"

Выставляется студенту, показавшему систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам рабочей программы, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы; точное использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; обладает выраженной способностью самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации; демонстрирует полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы по обследованию и лечению больных, ведению медицинской документации; уверенно ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза при заболеваниях внутренних органов, хирургической и акушерской патологиях, разбирается в вопросах классификации нозологий терапевтического, хирургического и акушерского профиля, должным образом формулирует диагноз; имеет правильно оформленный дневник производственной практики, в полном объеме выполненное задание по самостоятельной работе (исследовательская работа, представление клинического случая, реферат); получившему отличную характеристику по

практике и не имевшему замечаний от руководителей практики.

8 баллов – "хорошо"

Выставляется студенту, показавшему систематизированные, полные знания по всем поставленным вопросам в объеме рабочей программы производственной практики; использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; усвоение основной и некоторой дополнительной литературы по обследованию и лечению больных, ведению медицинской документации; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза заболеваний внутренних органов, хирургической и акушерской патологиях, но при ответе допустил единичные несущественные ошибки; умение разбираться в вопросах классификации нозологий терапевтического, хирургического и акушерского профиля, должным образом формулирует диагноз, но при этом возможны небольшие несущественные погрешности; имеет правильно оформленный дневник производственной практики, в полном объеме выполненное задание по самостоятельной работе (исследовательская работа, представление клинического случая, реферат), но с несущественными погрешностями; не проявил должной активности в приобретении практических навыков, выполнении заданий по УИРС, при этом не имел замечаний от руководителей практики (куратора от КГМУ и куратора на клинической базе).

7 баллов – "удовлетворительно"

выставляется студенту, показавшему систематизированные и полные знания по всем разделам учебной программы производственной практики, достаточное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение только основной литературы по обследованию и лечению больных, ведению медицинской документации; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза заболеваний внутренних органов, хирургической и акушерской патологий, но при ответе допустил более 2-х несущественных ошибок или 1 существенную ошибку; в целом способен разбираться в вопросах классификации нозологий терапевтического, хирургического и акушерского профиля, но формулирует диагноз с 1-2 существенными ошибками; не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС, имел более 2-х несущественных или 1 существенную ошибку при выполнении самостоятельной работы, не имел замечаний от руководителей практики (куратора от КГМУ и куратора на клинической базе).

6 баллов < – "неудовлетворительно"

выставляется студенту, показавшему недостаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; знание лишь части литературы по обследованию и лечению больных, ведению медицинской документации; изложение ответа на вопрос с существенными лингвистическими и логическими ошибками, не выполнил в полном объеме программу практики; не владеет вопросами классификации заболеваний внутренних органов, хирургической и акушерской патологий, не может формулировать диагноз в соответствии с современными требованиями; допустил много ошибок при оформлении дневника производственной практики, не выполнил задания по УИРС; получивший негативную характеристику непосредственного руководителя практики (куратора от КГМУ и куратора на клинической базе).

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по разделам "Помощник врача-терапевта, врача-акушера, врача-хирурга" (максимум 100 баллов за раздел),

текущей оценки по электронному и бумажному дневнику (максимум 100 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 10 баллов).

Перечень видов оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации компетенций производственной практики:

1. Оценка проведения следующих манипуляций:

- 1) промывание желудка
 - 2) определение группы крови
 - 3) постановка проб на групповую совместимость
 - 4) постановка проб на совместимость по резус-фактору
 - 5) проведение биологической пробы при переливании компонентов крови
 - б) гемотрансфузия
 - 7) переливание растворов путем постановки систем для инфузий
 - 8) инъекции в/в, в/к, п/к, в/м
 - 9) промывание желудка
 - 10) плевральная пункция при гидротораксе
 - 11) плевральная пункция при гидротораксе
 - 12) проведение ректального исследования
 - 13) проведение непрямого массажа сердца
 - 14) проведение искусственного дыхания способом «изо рта в рот», «изо рта в нос»
 - 15) выполнение прекардиального удара
 - 16) использование мешка Амбу
 - 17) оформление медицинской документации
- a. истории болезни
 - b. выписки из истории болезни
 - c. листа назначений
 - d. справок

2. Оценка умений интерпретировать результаты следующих методов исследования:

- 1) рентгенограммы (с контрастированием и без него)
 - 2) результаты РКТ и МРТ
 - 3) УЗИ органов брюшной полости, малого таза, органов грудной клетки
 - 4) результаты эндоскопического исследования (ФГДС, ФКС, ректороманоскопии, ФБС)
 - 5) результаты исследования (микроскопии, бактериологии, цитологии)
- a. крови
 - b. мочи
 - c. мокроты
 - d. кала
 - e. плевральной жидкости
 - f. асцитической жидкости
- 8) результаты патоморфологического исследования биоптатов

3. Оценка навыков физикального обследования органов и систем

- 1) определение толщины, плотности и тургора кожи
- 2) пальпация щитовидной железы
- 3) пальпация лимфатических узлов
- 4) пальпация молочных желез
- 5) определение подвижности позвоночника
- б) определение объема движений в суставах
- 7) пальпация грудной клетки
- 8) определение голосового дрожания
- 9) сравнительная перкуссия легких

- 10) топографическая перкуссия легких
- 11) аускультация легких
- 12) определение бронхофонии
- 13) пальпация пульса и мест пульсации артерий
- 14) определение верхушечного толчка
- 15) перкуссия границ сердца
- 16) аускультация сердца
- 17) аускультация крупных сосудов (сонных, почечных, бедренных артерий, брюшного отдела аорты)
- 18) измерение артериального давления
- 19) поверхностная пальпация живота
- 20) глубокая пальпация толстого кишечника
- 21) пальпация печени
- 22) перкуссия печени
- 23) определение "желчно-пузырных" симптомов
- 24) пальпация селезенки
- 25) перкуссия селезенки
- 26) определение признаков скопления жидкости в брюшной полости (наличие асцита)
- 27) пальпация почек
- 28) определение отеков
- 29) определение пульсаций на артериях и конечностях

4. Студент должен уметь оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:

- 1) анафилактическом шоке
- 2) наружном кровотечении из мягких тканей.
- 3) наложение повязок
- 4) переломах, вывихах и растяжениях
- 5) желудочно-кишечном кровотечении
- 6) острой задержке мочи
- 7) почечной колике
- 8) легочном кровотечении
- 9) проникающем ранении органов грудной клетки
- 10) напряженном пневмотораксе
- 11) термических и химических ожогах кожи и мягких тканей
- 12) термических и химических ожогах пищевода
- 13) приступе желчной колики
- 14) тромбоэмболии легочной артерии.

Оценка и критерии оценивания:

0-69 б (неудовлетворительно):

- Очное нахождение на клинической базе:
 - Непосещение клинической базы либо большое количество пропусков.
 - Отсутствие активности на базе
 - Низкий уровень владения материалом и практическими навыками.
- Заполнение электронного дневника
 - нет четкого ежедневного заполнения, объем малый, диагноз не раскрыт.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 б (удовлетворительно):

- Очное нахождение на клинической базе:
 - Посещение большей дней практики
 - Слабая активность на клинической базе, невысокие отзывы со стороны непосредственных руководителей ПП.
 - Низкий уровень владения материалом и практическими навыками.
- Заполнение электронного дневника
 - нет ежедневного заполнения (через 2-3 дня), объем недостаточный, диагноз раскрыт, но не полностью, есть ошибки в формулировании диагноза.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 б (хорошо):

- Очное нахождение на клинической базе:
 - Посещение всех дней производственной практики, единичные пропуски только по уважительной причине.
 - Умеренная активность на клинической базе, хорошие отзывы о работе со стороны непосредственных руководителей ПП.
 - Средний уровень владения материалом и практическими навыками.
- Заполнение электронного дневника
 - заполнение дневника через 1-2 дня, объем достаточный, диагноз раскрыт, но есть небольшие ошибки при формулировании диагноза.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 б (отлично):

- Очное нахождение на клинической базе:
 - Посещение всех дней практики.
 - Высокая активность на клинической базе; отличные отзывы о практиканте со стороны непосредственных руководителей ПП.
 - Свободный уровень владения материалом и практическими навыками.
- Заполнение электронного дневника
 - ежедневное заполнение дневника, объем достаточный, диагноз полностью раскрыт, правильно сформулирован диагноз.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Автор и название книги	Кол-во экзempl. в библиотеке
1.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431306.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ п/п	Автор и название книги	Кол-во экзempl. в библиотеке
1.	Хирургические болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / [М. М. Абакумов, В. В. Андрияшкин, А. Н. Блеткин и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., испр. – М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2006. Т. 1. – 2006. – 603, [5] с. : рис., табл. Т. 2. – 2006. – 398, [2] с. : рис., табл.	300 300
2.	Хирургические болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / [М. М. Абакумов, В. В. Андрияшкин, А. Н. Блеткин и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко . – М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2005 Т. 1. – 2005. – 601, [7] с. : рис., табл. Т. 2. – 2005. – 397, [3] с. : рис., табл.	50 50
3.	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

- Журнал «Хирургия»;
- Журнал «Вестник хирургии»;
- «Казанский медицинский журнал».

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс.
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-68965 от 07.03.2017г.) <http://e-lib.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 2/2020 от 2.03.2020г., срок доступа: 02.03.2020г.-31.12.2020г.)
<http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г., срок доступа: 30.01.2020г.- 31.12.2020г.) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г.), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9.Методические указания для обучающихся по освоению производственной практики

Студенты работают в качестве помощников врачей хирургов под руководством заведующих отделений и ответственного за производственную практику преподавателя соответствующей профильной кафедры. Под контролем врача отделения/зав.отделением студент должен курировать 5-8 больных, ежедневно делать обходы, делать по согласованию с лечащим врачом диагностические и лечебные назначения, заполнять дневники в историях болезни, писать этапные и выписные эпикризы в истории болезни. Студент должен принимать активное участие в приеме первичных больных, закреплять на практике физикальные навыки объективного обследования, участвовать в выполнении лечебных и диагностических манипуляций (под контролем врача или заведующего отделением), учиться назначать диагностические исследования и составлять план лечения.

После этого куратор практики на клинической базе (врач или заведующий отделением) должен проверить проведенную работу, правильность решения конкретной поставленной задачи. Университетский руководитель практики должен контролировать работу студента с точки зрения ее соответствия требуемому объему необходимых компетенций (согласно рабочей программе), оказывать студенту консультативную помощь. Дневник по производственной практике должен быть заполнен соответствующим образом и совместно с книжкой учета практических навыков представлен на дифференцированном зачете. Контроль за объемом проделанной работы осуществляется руководителем по практике путем анализа записей в дневниках, которые студенты заполняют ежедневно. Дневник по производственной практике должен быть заполнен соответствующим образом и представлен во время проведения дифференцированного зачета.

- Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
- особенно внимательно нужно подходить к освоению и закреплению практических приемов, манипуляций, стараться не причинять болезненных ощущений пациентам при проведении физикального обследования;
- стараться внимательно выслушивать пациентов, не перебивать их, соблюдать этические основы межличностного взаимодействия;

- стараться осуществлять свои записи сначала в тетради, после чего их переосмысливать и только после этого заносить в дневник;
- внимательно изучить всю медицинскую документацию в терапевтическом отделении и приемном покое (историю болезни, журнал регистрации пациентов, журнал отказов от госпитализации и др.);
- стараться сопровождать своих пациентов на исследования, чтобы лично присутствовать при проведении того или иного диагностического метода;
- при проведении врачом отделения манипуляционных действий спросить разрешения ассистировать при плевральной пункции, взятии пунктата костного мозга, взятии биоптата других локализаций, лапароцентезе;
- проявлять инициативу - нужно помнить, что прохождение практики нужно именно вам;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
- не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;
- использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
- аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
- для лучшего освоения материала по практике, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к куратору по практике за консультацией.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – представление конкретного клинического случая, презентации, основанной на обзоре данных литературы, решении клинических задач, написание рефератов, интерпретация ЭКГ, рентгенограмм, спирограмм, анализов мочи, крови, мокроты, выпотных жидкостей.

Промежуточная аттестация осуществляется путем демонстрации практического умения на клинической базе и дистанционным способом путем выполнения ряда заданий:

1. интерпретации рентгенограмм, анализов крови, мочи, мокроты, выпотных жидкостей.
2. тестирования (30 тестовых заданий)
3. решения ситуационной задачи (№ 1)
4. написании проекта (обзора литературы, клинического случая или НИР - по выбору обучающегося)

В конце практики студент должен сдать дифференцированный зачет в сроки, указанные приказом ректора. При сдаче зачета студент предъявляет экзаменатору дневник по практике и характеристику.

Дневник по практике.

Во время прохождения производственной практики студент-практикант заполняет основной документ, демонстрирующий его умения и навыки работы с терапевтическими пациентами. Контроль за объемом проделанной работы осуществляется руководителем по практике путем анализа записей в дневниках, которые студенты заполняют ежедневно. В дневнике отражается количество курируемых пациентов, проведенных манипуляций, освоенных практических приемов, умений и навыков. Соответственно напротив каждого пункта проставляется абсолютное количество обследованных пациентов и проведенных процедур. Помимо этого в дневнике приводятся данные о клинических случаях курируемых больных с указанием диагноза в соответствии с современной классификацией, обоснованием диагноза (основных положений) и указанием конкретной программы лечения (за время прохождения практики по терапии не менее 2-х в день). Необходимо стремиться указывать нозологии из разных разделов хирургической патологии (травмотологии, неотложной и плановой хирургии, гнойной хирургии, торакальной хирургии, урологии).

Дневник должен отражать всю работу, проделанную студентом в процессе производственной практики. Каждый день ведутся записи, отражающие количество и характер проделанных мероприятий, практических приемов (количественные данные заносятся в таблицу). В первой графе приводятся деперсонализированные данные пациента с указанием инициалов, даты рождения и полного клинического диагноза в соответствии с современной классификацией (например, данные о пациенте Иванове Иване Ивановиче должны быть сокращены до И.И.И.). В дневнике должны быть отражены диагностические критерии, как минимум, 2 клинических случаев ежедневно (приводятся опорные ключевые пункты диагноза).

Дневник производственной практики является официальным документом, защита которого производится в конце ПП во время дифференцированного зачета.

Характеристика от базы практики.

В конце каждого раздела практики (терапии, хирургии, акушерства и гинекологии) приводится характеристика студента-практиканта, в которой должны быть отражены основные виды освоенных им на практике умений и навыков, его личностные и характерологические особенности, степень личного участия в практической деятельности отделения стационара. Характеристика должна быть заверена зав.отделением и главным врачом (зам.главного врача), а также скреплена печатью учреждения, на базе которого осуществлялась ПП.

При наличии дневника по ПП и характеристики с подписью главного врача и круглой печатью учреждения, на базе которого осуществлялась ПП, студент допускается к прохождению дифференцированного зачета. Используется рейтинговая система оценки знаний.

- 91-100 баллов - отлично
 81-91 балла - хорошо
 71-80 баллов - удовлетворительно
 70 баллов и менее - неудовлетворительно

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики «Помощник врача стационара в организации, осуществляющей медицинскую деятельность»

11.1. Основными базами производственной практики являются многопрофильные городские лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) г. Казани, сотрудничающие с КГМУ на договорной основе, и центральные районные больницы Республики Татарстан. Руководителями практики на местах являются главные врачи больниц, заместители главных врачей по лечебной части и заведующие отделениями (врачи высшей категории). Учебно-методическое и информационное обеспечение практики, прием дифференцированного зачета осуществляется силами сотрудников КГМУ.

Перечень структурных подразделений КГМУ, принимающих участие в обеспечении процесса учебно-производственной практики:

- отдел производственной практики КГМУ.
- профильные кафедры - кафедры внутренних болезней №2, хирургических болезней №2, акушерства и гинекологии №2.
- библиотека КГМУ.

11.2. Характеристика основных баз производственной практики

ГАУЗ «Городская клиническая больница №7»

<i>Город</i>	г. Казань
<i>адрес</i>	420103 г. Казань, ул.Чуйкова,54
<i>Уровень подчинения</i>	республиканский
<i>Официальное наименование лечебного учреждения</i>	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» (центр экстренной медицины)
<i>Профиль лечебного учреждения</i>	многопрофильный
<i>Коечный фонд отделения терапии</i>	Стационар 1 – 40 коек; стационар 2 –

	37
<i>Коечный фонд отделения кардиологии</i>	Стационар 1: 3 кардиологических отделения по 30 коек, кардиореанимация – 9 коек.
<i>Коечный фонд отделения гастроэнтерологии</i>	Стационар 1: 30 коек
<i>Коечный фонд отделения эндокринологии</i>	Стационар 1: 35 коек
<i>Коечный фонд отделения аллергологии</i>	Стационар 1: 30 коек
<i>Коечный фонд отделения плановой хирургии</i>	Стационар 2: 50 коек
<i>Коечный фонд отделения неотложной хирургии</i>	Стационар 1: 3 хирургических отделения по 40 коек
<i>Коечный фонд отделения анестезиологии и реанимации</i>	Стационар 1: 21 койка
<i>Коечный фонд гинекологического отделения</i>	Стационар 1: 40 коек
<i>Главный врач</i>	Садыков Марат Наилевич, к.м.н.
<i>Заместитель главного врача по лечебной работе</i>	Шайхутдинова Зульфия Анасовна, заместитель главного врача по медицинской части Анисимов Андрей Юрьевич, д.м.н., профессор, зам. главного врача по хирургии
<i>Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом</i>	Губаева Луиза Талгатовна
<i>Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении</i>	Зинатуллина Надия Ярхамовна
<i>Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену</i>	Стационар 1: 30–40 студентов Стационар 2: 15–20 студентов

ГАУЗ «Городская клиническая больница №16»

<i>Город</i>	г. Казань
<i>адрес</i>	420039 г. Казань, ул.Гагарина,121
<i>Уровень подчинения</i>	республиканский
<i>Официальное наименование лечебного учреждения</i>	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16»
<i>Профиль лечебного учреждения</i>	многопрофильный
<i>Коечный фонд отделения терапии</i>	40 коек, 20 коек дневного стационара
<i>Коечный фонд отделения пульмонологии</i>	40 коек, 20 коек дневного стационара
<i>Коечный фонд отделения травматологии</i>	36 коек
<i>Коечный фонд отделения гематологии</i>	30 коек
<i>Коечный фонд отделения гинекологии</i>	60 коек
<i>Главный врач</i>	Беляков Владимир Геннадьевич
<i>Заместитель главного врача по лечебной работе</i>	Андреев Андрей Иванович
<i>Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении</i>	Бондарева Венера Фаизовна
<i>Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену</i>	20 студентов

ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»

<i>Город</i>	г. Казань
<i>адрес</i>	420039 г. Казань, ул. Исаева,5
<i>Уровень подчинения</i>	республиканский
<i>Официальное наименование лечебного учреждения</i>	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»
<i>Профиль лечебного учреждения</i>	многопрофильный
<i>Коечный фонд отделения терапии</i>	60 коек
<i>Коечный фонд отделения кардиологии</i>	35 коек
<i>Коечный фонд отделения плановой хирургии</i>	48 коек
<i>Коечный фонд отделения анестезиологии и реанимации</i>	3 койки
<i>Главный врач</i>	Кормачев Михаил Васильевич
<i>Заместитель главного врача по лечебной работе</i>	Еникеева Любовь Михайловна
<i>Главная медсестра – руководитель производственной практики студентов в лечебном учреждении</i>	Ульянова Мария Николаевна
<i>Максимально возможное количество обучающихся для прохождения производственной практики в одну смену</i>	15-20 студентов