Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОПОП,
зам.декана факультета,
профессор
Галяутдинов Г.С.

« 07 » июня 2024 г.

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) И ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

(сборник)
по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник
Уровень: специалитет
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет
Факультет: лечебный

Казань 2024

Перечень рабочих программ сборника согласно федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Минобрнауки России №988 от 12 августа 2020 г.

Рабочие программы дисциплин

1. Правоведение
2. Биоэтика
3. Психология и педагогика
4. Химия
5. Экономика
6. Биология
7. Латинский язык
8. Иностранный язык
9. История России
10. Физическая культура и спорт
11. Физика, математика
12. История медицины
13. Анатомия человека
14. Гистология, эмбриология, цитология
15. Медицинская химия
16. Социология здравоохранения
17. Функциональная анатомия
18. Информатика
19. Элективные дисциплины по физической культуре и спорту
20. Тренинговый курс
21. Финансовая грамотность
22. Медицинская информатика
23. Философия
24. Нормальная физиология
25. Биохимия
26. Безопасность жизнедеятельности
27. Микробиология, вирусология
28. Гигиена
29. Пропедевтика внутренних болезней
30. Молекулярная физиология
31. Татарский язык в профессиональном общении
32. Татарский язык и культура речи
33. Русский язык как иностранный. Лингвострановедение
34. Иммунология
35. Патофизиология
36. Фармакология
37. Патологическая анатомия
38. Общая хирургия
39. Общественное здоровье и здравоохранение
40. Топографическая анатомия и оперативная хирургия
41. Биоэтика и медицинское право
42. Клиническая анатомия
43. Хирургическая анатомия
44. Лучевая диагностика
45. Медицина катастроф
46. Медицинская реабилитация

47. Оториноларингология
48. Факультетская хирургия
49. Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
50. Факультетская терапия
51. Офтальмология
52. Профессиональные болезни
53. Урология
54. Педиатрия
55. Акушерство и гинекология

Рабочие программы практик

1. Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)
2. Ознакомительная практика (Уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
3. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник младшего медицинского персонала)
4. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатной медицинской сестры)
5. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурной медицинской сестры)
6. Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)
7. Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)
8. Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача – акушера-гинеколога)

Перечень рабочих программ сборника согласно федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Минобрнауки России №95 от 9 февраля 2016 г.

Рабочие программы дисциплин

1. Психиатрия
2. Педиатрия
3. Детская хирургия
4. Медицинская психология
5. Анестезиология, реаниматология
6. Акушерство и гинекология
7. Инфекционные болезни
8. Дерматовенерология
9. Госпитальная хирургия
10. Эндокринология
11. Госпитальная терапия
12. Поликлиническая терапия
13. Клиническая лабораторная диагностика
14. Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного
15. Онкология, лучевая терапия

16. Фтизиатрия
17. Судебная медицина
18. Стоматология
19. Травматология, ортопедия
20. Клиническая фармакология
21. Эпидемиология
22. Медицина катастроф
23. Коморбидные состояния в практике участкового терапевта
24. Неотложная кардиология
25. Клиническая иммунология и аллергология
26. Экстрагенитальная патология у беременных
27. Сахарный диабет как междисциплинарная проблема
28. Клиническая гемостазиология и трансфузиология
29. Клиническая электрокардиография
30. Вторичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний
31. Клиническая паразитология

Рабочие программы практик

32. Научно-исследовательская работа
33. Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно поликлинического учреждения)

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деят ельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник младшег...

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра акушерства и гинекологии имени профессора В.С. Груздева

Очное отделение

Курс: 1

Первый семестр, Второй семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 48 час.

СРС 96 час.

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента" Л. Д. Эгамбердиева

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук А. В. Ганеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук Р. И. Габидуллина

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук И. Ф. Фаткуллин

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук Л. С. Фаткуллина

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Целями производственной практики (ПП) Помощник младшего медицинского персонала являются освоение на практике и обучение студентов квалифицированному уходу за больными, основным принципам медицинской этики и деонтологии, а также умению пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.

Задачи освоения практики:
Задачами ПП являются формирование у студентов практических знаний и навыков по осуществлению общего ухода за больными взрослыми терапевтического профиля, 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 в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: Уметь: Владеть:
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: Уметь: Владеть:
Универсальные компетенции	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления	Знать: Уметь: Владеть:

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник младшег...".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
144	**48**	**96**

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваимости
ВСЕГО:	**144**	**48**	**96**	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**основные компоненты и принципы практического здравоохранения. Значение общего ухода за больными**	**ОПК-1,ОПК-6,УК-3**
Тема 1.1.	Виды медицинской помощи	ОПК-1,ОПК-6
Тема 1.2.	Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	ОПК-1,ОПК-6
Тема 1.3.	Стационарная медицинская помощь	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.4.	Общие сведения об ухлде за больными в системе лечения терапевтических больных	ОПК-1,ОПК-6
Тема 1.5.	основы медицинской этики	ОПК-1
Тема 1.6.	ятрогенные заболевания	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Раздел 2.	**Приемное отделение больницы**	**ОПК-1,ОПК-6,УК-3**
Тема 2.1.	Устройство приемного отделения больницы	ОПК-1
Тема 2.2.	Санитарно-гигиеническая обработка больных	ОПК-6
Тема 2.3.	Виды транспортировки больных	ОПК-6
Раздел 3.	**Отделение COVID**	**ОПК-1,ОПК-6,УК-3**
Тема 3.1.	Устройство и оборудование ковидного отделения	ОПК-1
Тема 3.2.	Лечебно-охранительный и санитарно-гигиенический режимы	ОПК-6,УК-3
Тема 3.3.	Общая оценка состояния болього. организация работы поста	ОПК-6
Тема 3.4.	Дезинфекция	ОПК-6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	Дистанционный курс на образовательном портале КГМУ" Ппрактика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)"

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	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-1	ОПК-6	УК-3
Раздел 1.					
Тема 1.1.	**Виды медицинской помощи**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	**Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.3.	**Стационарная медицинская помощь**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.4.	**Общие сведения об ухлде за больными в системе лечения терапевтических больных**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.5.	**основы медицинской этики**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.6.	**ятрогенные заболевания**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	**Устройство приемного отделения больницы**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.2.	**Санитарно-гигиеническая обработка больных**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.3.	**Виды транспортировки больных**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 3.					
Тема 3.1.	**Устройство и оборудование ковидного отделения**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

Тема 3.2.	**Лечебно-охранительный и санитарно-гигиенический режимы**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 3.3.	**Общая оценка состояния болього. организация работы поста**	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 3.4.	**Дезинфекция**	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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	**ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности**	моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Умеет анализировать, но не в полной мереПравильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	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 работыУмеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности	устный опрос	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 ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион...	**ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию**	Знать: алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценки состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	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: оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарную помощи, организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	устный опрос	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

УК-3 **УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели**	**УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления**	Знать: наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия организации и управления командной работы	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: умение быть командным игроком, работать на совместный результат, понимать свою роль и свой вклад в общее дело.	устный опрос	Не умеет работать в команде, не понимает свой вклад в общее дело	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: коммуникабельность ю, системного анализа и оценки, организацией рабочего времени.	устный опрос	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	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, 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:

Выбрать один правильный ответ 1. Путь распространения в человеческой популяции коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV:а)Контактный Водныйб)Воздушно-пылевой Пищевойв)Воздушно-капельный 2 Текущую уборку процедурного кабинета проводят:а) еженедельно;б) 2 раза в день;в) 1 раз в день; г) после каждой манипуляции;д) через каждые 8 ч Цель обычного мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента:а) обеспечение кратковременной стерильности;б) ооздание кратковременной стерильности;в) профилактика профессионального заражения;г) удаление бытового загрязнения;д) профилактика инфекций, передающихся парентеральным путём. Пролежни образуются из-за: а) долгого лежания на одном месте; б) истощения организма; в) долгого лежания в одной позе; г) отсутствия гигиенического душа;д) неправильно заправленная кроватьПостельное и нательное бельё больного необходимо менять:а) не реже раза в неделю;б) после выписки больного;в) раз в 2 недели;г) 2 раза в месяц;д) ежедневно.Наиболее надёжный, удобный и щадящий способ транспортировки тяжелобольных:а) на носилках;б) на руках;в) пешком ;г) на каталке;д) на кресле-каталке

Критерии оценки:

Оцениваются по 100 бальной системе. 91% и выше –отлично, 81-90%-хорошо,71-80% удовл.,менее 70%- неуд.

2 уровень – оценка умений

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

— дневник;

Примеры заданий:

Дневник клинической практикиДатаСодержание работыКоличество выполненных манипуляцийПодпись м/сНеобходимо 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 меропрятия (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)

3 уровень – оценка навыков

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

— практическая работа;

Примеры заданий:

1. Приготовление 10% раствора хлорной известиШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:N п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Непра-вильно (0)1.Подготовился к приготовлению: надел спецодежду2.Проверил оснащение3.Отметил время начала процедуры4.Налил в ёмкость 2 стакана воды5.Осторожно всыпал в воду 1 кг сухой хлорной извести6.Тщательно размешал смесь, разминая комочки7.Долил ёмкость водой до 10 л, перемешал воду с хлорной известью до однородной массы8. Плотно закрыл ёмкость герметичной крышкой9.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 приготовления10.Снял спецодежду, вымыл руки

Критерии оценки:

Максимальное количество баллов: 10 (100%) Набранное количество 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 практике: контактная работа, 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 практике подлежат:

ведение дневника
дискуссия
реферат
собеседование
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 практики 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 практике:
зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html	
2	"Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html	
3	Уход за хирургическими больными [Текст] : учебник / Н. А. Кузнецов, А. Т. Бронтвейн. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 284, [4] с. : рис., табл., 6 вкл. л.http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430125.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	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.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 практики

Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУhttp://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/
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
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
Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распро-странения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.)
Доступ с компьютеров библиотеки

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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. 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 проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Рекомедации по работе на образовательном портале.

Отчет о прохождении практики оформляется в форме презентации. Сообщение должно быть логически выстроенным, четким, конкретным и достаточно полно демонстрировать ход практики. Оформление работы должно соответствовать требованиям, указанным на образовательном портале КГМУ. Готовая презентация должна быть прикреплена в соответствующем разделе образовательного портала КГМУ. Проверка представленной работы проводится руководителем практики дистанционно.

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 удается, 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 практике, 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 практике

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деят ельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатно...

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого

Очное отделение

Курс: 2

Четвертый семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 60 час.

СРС 120 час.

Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук — М. А. Макаров

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу — А. Р. Шамкина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Н. Р. Хасанов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Е. Н. Иванцов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — М. А. Макаров

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Цель освоения практики: обучение студентов квалифицированному уходу за больными.

Задачи освоения практики:
Задачи освоения практики:овладение основными принципами медицинской этики и деонтологии;
умение пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием

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 в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-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; соблюдать правила медицинской этики. Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики Уметь:использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики

Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать:виды медицинских термометров, правила термометрии,устройство фонендоскопа,виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова,принцип устройства электрокардиографа Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии,проводить аускультацию,измерять артериальное давление,записать электрокардиограмму, Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой),методом измерения артериального давления,навыками записи электрокардиограммы,
		ОПК-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных	Знать:методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь:определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести первичное обследование систем и органов;пальпировать основные костные ориентиры,

		исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинск	Владеть:методами общеклинического обследования;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
		ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания	Знать:правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных патологий; факторы риска онкологических заболеваний; Уметь:осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; Владеть:навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний;

Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать:изменения сознания, положения, кожных покровов, параметров центральной гемодинамики (артериального давления, частоты и ритмичности сердечных сокращений) и внешнего дыхания (частоты, глубины и ритмичности дыхательных движений) больного Уметь:распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний Владеть:алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе
		ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать:алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию Уметь:пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором, карманным ингалятором Владеть:устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра, глюкометра

		ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать:показания к использованию медицинских изделий, предусмоpенных порядками оказания медицинской помощи, виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфиг-момонометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова, принцип устройства электро-кардиографа, правила использования карманного ингалятора Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму,применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давлениянавыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые	Знать:основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов) Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну

		акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Владеть:правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну
		ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать:общие правила ведения медицинской документации;должностную инструкцию палатной медицинской сестры Уметь:вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у-04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактического учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листков нетрудоспособности(ф. № 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у); журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у); Владеть:навыком использования общих правил ведения медицинской документации
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости	Знать:понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов Уметь:Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов

		и объеме оказания ему медицинской помощи	Владеть:Навыками оценивания тяжести заболевания и (или) состояния пациентов
		ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать:Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении Уметь:Оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении Владеть:навыками оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведением базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении
		ПК-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека Уметь:констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами

			Владеть:навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами
		ПК-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать:ранние признаки (появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) ипоздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогих местах, появление трупного окоченения,появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека Уметь:выявлять основные признаки биологической смерти человека Владеть: навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека
		ПК-9 ПК-9.5 Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	Знать:признаки клинической смерти человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких, Уметь:проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором Владеть:устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора

Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4 УК-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:иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профес-сиональной медицинской речи Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных си-туациях неофициального и офици-ального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с по-мощью справочных материалов, Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;
		УК-4 УК-4.2	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии

		Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;навыками работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
		УК-4 УК-4.3	Знать:иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;□основную медицинскую терминологию на иностранном языке;□основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.

		Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Уметь:вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке;навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать:особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Уметь:изучать и анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Владеть:навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей

		УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать:морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;соблюдать правила медицинской этики Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.);современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения медицинской информации Уметь:осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль

			Владеть:устной и письменной речью, монологической контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Пропедевтика внутренних болезней", "Помощник процедурной медицинской сестры (после 3 курса)".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 5 зачетных единицы, 180 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
180	**60**	**120**

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваимости
Раздел 1.	**180**	**60**	**120**	
Тема 1.1.	12	6	6	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист
Тема 1.2.	168	54	114	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист
ВСЕГО:	**180**	**60**	**120**	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		**ОПК-1,ОПК-4,ОПК-6,ПК-11,ПК-9,УК-4,УК-5**
Тема 1.1.	Студент под руководством старшей медсестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищеблока, процедурных комнат, коридора и подсобных помещений. Также старшая медсестра знакомит студента с документацией по учету и расходу лекарственных средств, оформлением листа назначений, порядком выполнения врачебных назначений по применению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, стерильных растворов.	ОПК-1,ОПК-4,ОПК-6,ПК-11,ПК-9,УК-4,УК-5
Раздел 2.		**ОПК-1,ОПК-4,ОПК-6,ПК-11,ПК-9,УК-4,УК-5**
Тема 2.1.	Ведение дневника. В дневнике должны быть зафиксированы все компоненты работы, про¬деланной студентом во время практики. В самом начале в нем следует изложить описа¬ние структуры стационара (отделения), организацию работы в отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. Следует также зарегистрировать сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе практики (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким обра¬зом были решены возникшие проблемы.	ОПК-1,ОПК-4,ОПК-6,ПК-11,ПК-9,УК-4,УК-5

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	Помощник палатной медицинской сестры: метод. указания для руководителей по произв. практике : фак. Лечеб., курс II / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутр. болезней им. проф. С. С. Зимницкого ; [сост.: М. А. Макаров, О. В. Богоявленская, А. Р. Газиев]. - Электрон. текстовые дан. (703 КБ). - Казань : КГМУ : Печать-Сервис-XXI век, 2018. - 115 с.
2	Помощник палатной медицинской сестры: метод. указания для студентов по произв. практике : фак. Лечеб., курс II / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутр. болезней им. проф. С. С. Зимницкого ; [сост.: М. А. Макаров, О. В. Богоявленская, А. Р. Газиев]. - Электрон. текстовые дан. (533 КБ). - Казань : КГМУ : Печать-Сервис-XXI век, 2018. - 78, [1] с.
3	Дневник производственной практики "Помощник палатной медицинской сестры" студента II курса лечебного факультета / Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики внутр. болезней им. проф. С. С. Зимницкого ; [сост.: М. А. Макаров, А. Р. Газиев]. - Электрон. текстовые дан. (341 КБ). - Казань : КГМУ : Печать-Сервис-XXI век, 2018. - 41, [1] с.
4	Общий уход за больными в терапевтической клинике [Текст] : учеб. пособие / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 463, [1] с.
5	Дистанционный курс в составе образовательного портала КГМУ "Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатной медицинской сестры для специальности "Лечебное дело"Авторы дистанционного курса:доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, к.м.н. М.А. Макаров; доцент КГМУ , к.м.н. О.В. Богоявленская; к.м.н. А.Р.Газиев; асс. Е.Н.Иванцов; асс. Ф.А.Магамедкеримова

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	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК-1	ОПК-4	ОПК-6	ПК-11	ПК-9	УК-4	УК-5
Раздел 1.									
Тема 1.1.	**Студент под руководством старшей медсестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищеблока, процедурных комнат, коридора и подсобных помещений. Также старшая медсестра знакомит студента с документацией по учету и расходу лекарственных средств, оформлением листа назначений, порядком выполнения врачебных назначений по применению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, стерильных растворов.**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2.									
Тема 2.1.	**Ведение дневника. В дневнике должны быть зафиксированы все**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

	компоненты работы, про¬деланной студентом во время практики. В самом начале в нем следует изложить описа¬ние структуры стационара (отделения), организацию работы в отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. Следует также зарегистрировать сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе практики (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким обра¬зом были решены возникшие проблемы.	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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	**ОПК-1 ОПК-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;	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Способен пользоваться

		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	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-4 ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью...	**ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач**	Знать: виды медицинских термометров, правила термометрии,устройство фонендоскопа,виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова,принцип устройства электрокардиографа	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии,проводить аускультацию,измерять артериальное давление,записать электрокардиограмму,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой),методом измерения артериального давления,навыками записи электрокардиограммы,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие ока	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести первичное обследование систем и органов;пальпировать основные костные ориентиры,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: методами общеклинического обследования;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных патологий; факторы риска онкологических заболеваний;	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с пор	Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний;	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний;	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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 ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион...	**ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе**	Знать: изменения сознания, положения, кожных покровов, параметров центральной гемодинамики (артериального давления, частоты и ритмичности сердечных сокращений) и внешнего дыхания (частоты, глубины и ритмичности дыхательных движений) больного	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний)	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором, карманным ингалятором	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра, глюкометра	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать:показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи, виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфиг-момонометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова, принцип устройства электро-кардиографа, правила использования карманного ингалятора	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму ,применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давлениянавыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-11 ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	**ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну**	Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов)	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских	Знать: общие правила ведения медицинской документации;должностную инструкцию палатной медицинской сестры	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Уметь: вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у-04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактического учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листков нетрудоспособности(ф. № 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у); журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у);	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет работать с	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть:навыком использования общих правил ведения медицинской документации	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	**ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи**	Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: Навыками оценивания тяжести заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: Оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведением базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь:констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать: ранние признаки (появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) ипоздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогих местах, появление трупного окоченения,появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: выявлять основные признаки биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.5 Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	Знать: признаки клинической смерти человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
УК-4 УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	**УК-4 УК-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**	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профес-сиональной медицинской речи	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и офици-ального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с по-мощью справочных материалов,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
	УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;навыками работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
	УК-4 УК-4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;□основную медицинскую терминологию на иностранном языке;□основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке;навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
УК-5 УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	**УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей**	Знать: особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: изучать и анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
	УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;соблюдать правила медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
	УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.);современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения медицинской информации	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: устной и письменной речью, монологической контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	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:

Варианты тестовых заданийВыбрать один наиболее правильный ответ1. 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 родственника¬ми 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-гигие¬ническая обработка.В)Санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, ре¬гистрация 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 полотенцемВ) Облучать кожу кварцевой лампой.Г) Использовать всё перечисленное выше.Д) Ничего из перечисленного выше.13. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с повышеннойсекреторной 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 ºС.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 горящий тампон внутрь банки:А) 5 секунд.Б) 1секунда.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:

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

— Написание реферата;

Примеры заданий:

Комплект тем для написания реферата (подготовки презентации)УИРС. Темы рефератовпо 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 дыхания33.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?Требования к оформлению реферата (презентации)УИРС как вид самостоятельной работы студентов может быть выполнен в виде реферата или презентации (на выбор студента).Реферат должен быть выполнен не менее чем на 20 страницах машинописи и состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, списка использованной литературы.Во введении должны быть отражены исторические сведения, актуальность проблемы. В основной части нужно как можно более полно раскрыть выбранную тему, приветствуется составление таблиц, схем, иллюстраций. При сканировании рисунков обязательны ссылки на источник. В заключении следует подвести итоги проработанному материалу. Список использованной литературы (не менее пяти источников) должен быть оформлен по ГОСТ 7.1-2003, ГОСТ Р 7.0.5 – 2008.Презентация как вариант освещения темы УИРС должен состоять из тех же разделов, что и реферат. Необходимо подготовить для презентации не менее 20 слайдов. Текст в презентации нет должен доминировать над иллюстрациями.

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 микробилогический анализ и на наличие в мокроте микобактерий 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

Критерии оценки:

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:

— дневник;

Примеры заданий:

Дневник производственной практикиДатаСодержание работыКоличество выполненных манипуляцийПодпись м/сНеобходимо 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 меропрятия (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.НаименованиеВыполненныйобъем 2Транспортировка больного в отделение, в операционную3Перекладывание больного с носилок на постель4Смена нательного и постельного белья5Использование мочеприемника и калоприемника6Подача судна тяжелобольному7Профилактика пролежней8Кормление тяжелобольных9Уход за кожными покровами больного10Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)11Уход за ушами12Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)13Измерение температуры тела и ее регистрация 14Антропометрия (измерение роста и веса)15Определение пульса и артериального давления, их регистрация16Постановка грелки, пузыря со льдом17Постановка клизм (очистительных, сифонных)18Раздача лекарствВыполненный объем практических умений должен быть не менее обязательного объема манипуляций№п п.НаименованиеОбязательный объем1Число дежурств22Транспортировка больного в отделение, в операционную123Перекладывание больного с носилок на постель104Смена нательного и постельного белья145Использование мочеприемника и калоприемника86Подача судна тяжелобольному147Профилактика пролежней68Кормление тяжелобольных89Уход за кожными покровами больного1210Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)411Уход за ушами412Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)413Измерение температуры тела и ее регистрация 2014Антропометрия (измерение роста и веса)515Определение пульса и артериального давления, их регистрация1516Постановка грелки, пузыря со льдом817Постановка клизм (очистительных, сифонных)318Раздача лекарств30

Критерии оценки:

Критерии оценки:Оценка выставляется пропорционально доле от обязательного объема манипуляций:90-100% - оценка «отлично»80-89% - оценка «хорошо»70-79% - оценка «удовлеторительно»Менее 70% от обязательного объема выполненных манипуляций – оценка «неудовлеторительно».

— контрольная работа;

Примеры заданий:

Таблица учета проведенной санитарно-просветительской работыДатаНаименование отделенияТема лекции, беседыКоличество присутствовавшихТемы 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:

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:

Комплект чек-листов выполнения практических умений1. Приготовление 10% раствора хлорной известиШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:N п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Непра-вильно (0)1.Подготовился к приготовлению: надел спецодежду2.Проверил оснащение3.Отметил время начала процедуры4.Налил в ёмкость 2 стакана воды5.Осторожно всыпал в воду 1 кг сухой хлорной извести6.Тщательно размешал смесь, разминая комочки7.Долил ёмкость водой до 10 л, перемешал воду с хлорной известью до однородной массы8. Плотно закрыл ёмкость герметичной крышкой9.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 приготовления10.Снял спецодежду, вымыл руки2. Определение роста и массы тела пациентаШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:N п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Непра-вильно (0)1.Подложил на площадку ростомера сменную салфетку, поднял планку ростомера и предложил пациенту встать на площадку ростомера2.Поставил пациента на площадку ростомера так, чтобы его затылок, позвоночник в области лопаток, крестец и пятки плотно прилегали к вертикальной планке ростомера3.Опустил планку ростомера на темя пациента и опеределил по шкале рост пациента по нижнему краю планки4.Помог пациенту сойти с площадки ростомера, убрал салфетку5.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 весов6.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 весов8. Закрыл затвор9.Помог пациенту сойти с весов и убрал салфетку10.Записал измерения3. Определение окружности грудной клетки, окружности талии, окружности бедерШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:N п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Непра-вильно (0)1.Поставил пациента в удобное для измерения положение стоя2.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 железами3.Снял показания с сантиметровой ленты во время обычного дыхания («покоя»)4.Снял показания с сантиметровой ленты при максимальном вдохе и выдохе пациента5.Наложил измерительную ленту посередине условной (вертикальной) линии, мысленно проведенной между нижним ребром и гребнем подвздошной кости6.Снял показания с сантиметровой ленты во время выдоха пациента7.Наложил измерительную ленту в области наиболее полной части ягодиц8.Снял показания с сантиметровой ленты9.Продезинфицировал спиртом измерительную ленту10.Записал измерения

Критерии оценки:

Критерии оценки:Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов90-100% - оценка «отлично»80-89% - оценка «хорошо»70-79% - оценка «удовлеторительно»Менее 70% от набранного количества баллов – оценка «неудовлеторительно».

— контрольная работа;

Примеры заданий:

1.Приготовление рабочих хлордезинфицирующих растворов.2.Определение роста и массы тела пациента.3.Определение окружности грудной клетки.4.Подсчет числа дыхательных движений.5.Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках).6.Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.7.Подача судна.8.Подмывание больного.9.Проведение туалета полости рта.10.Закапывание капель в глаза и промывание глаз.11.Умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика глазной лопаточкой.12.Закапывание капель в уши.13.Проведение туалета ушей.14.Проведение туалета носа.15.Закапывание капель в нос.16.Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.17.Постановка горчичников.18.Постановка банок.19.Постановка пиявок.20.Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.21.Постановка холодного компресса.22.Приготовление и подача грелки больному.23.Приготовление и подача пузыря со льдом больному.24.Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.25.Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора.26.Наложение жгута на плечо.27.Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье).28.Сбор мокроты для лабораторного исследования.29.Оказание первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении.30.Проведение оксигенотерапии различными методами.31.Умение пользоваться карманным ингалятором.32.Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии.33.Измерение артериального давления.34.Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления в температурном листе.35.Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.36.Проведение гигиенической ванны.37.Промывание полости рта (орошение).38.Проведение кормления тяжелобольных.39.Введение питательных смесей и растворов через желудочный зонд.40.Введение питательных растворов посредством питательной клизмы.41.Проведение парентерального введения питательных веществ. 42.Раздача порошков, пилюль, растворов, микстур, капель, таблеток, капсул.43.Применение наружных средств: втирание мазей, смазывание кожи йодной настойкой, применение пластырей, присыпок.44.Сбор мокроты на общий анализ, микобактерии туберкулеза, чувствительность к антибиотикам и на атипичные клетки.45.Придание больному дренажного положения.46.Проведение плевральной пункции.47.Наблюдение за водным балансом.48.Проведение текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями.49.Введение газоотводной трубки.50.Оказание первой помощи при кишечном кровотечении.51.Сбор кала на анализ.52.Постановка очистительной клизмы.53.Постановка сифонной клизмы.54.Постановка масляной клизмы.55.Постановка гипертонической клизмы.56.Постановка лекарственной клизмы.57.Подготовка больного к рентгенологическому исследованию органов брюшной полости.58.Наблюдение за частотой и характером мочеиспускания.59.Взятие мочи для исследования по Нечипоренко.60.Взятие мочи для исследования по Зимницкому.61.Подготовка больных к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей.62.Профилактика пролежней.63.Техника искусственного дыхания «рот-в-рот».64.Техника искусственного дыхания «рот-в-нос» .65.Техника непрямого массажа сердца.66.Выполнение простейших перевязок.67.Снятие гипсовых повязок.68.Наложение кровеостанавливающего жгута

Критерии оценки:

Критерии оценки:Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов90-100% - оценка «отлично»80-89% - оценка «хорошо»70-79% - оценка «удовлеторительно»Менее 70% от набранного количества баллов – оценка «неудовлеторительно».

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 практике: контактная работа, 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 практике подлежат:

ведение дневника
контрольная работа
реферат
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 практики 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 практике:
зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html	
2	"Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев 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	370 экземпляров

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 практики

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3.Электронная библиотека "Консультант студента" http://www.studentlibrary.ru/
4.Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/
5.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/
6.Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/
7.Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/
8.Медицинская газета http://www.mgzt.ru/
9.Polpred.com Обзор СМИ http://polpred.com/
10.Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home
11.Национальная электронная библиотека (НЭБ) https://rusneb.ru/about/
12.Образовательная платформа "Юрайт".Раздел "Легендарные книги" https://urait.ru/catalog/legendary
13.ЭБС "Университетская библиотека ONLINE". Раздел "Золотой фонд научной классики" https://biblioclub.ru/
14.ЭБС Book On Lime - система интерактивных учебников https://bookonlime.ru/
15.База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/
16.База данных The Cochrane Library https://www.cochranelibrary.com/
17.Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition https://www.orbit.com/
18.Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/
19.Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi
20.BMJ Knowledge Resources https://www.bmj.com/

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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.

соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью

Рекомедации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией в форме зачета с оценкой, проводимого по билетам

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, 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 семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатно...	Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доскаАнтисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м х 8см, бинты марлевые медицинскиедлина и ширина (2м х 2см, 2м х 7см, 2м х 10 см)вазелин медицинский во флаконах,вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная ло-паточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резинотканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420127, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Максимова,34/24
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатно...	Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доскаАнтисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м х 8см, бинты марлевые медицинскиедлина и ширина (2м х 2см, 2м х 7см, 2м х 10 см)вазелин медицинский во флаконах,вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная ло-паточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резинотканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420137, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Чуйкова,54

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деят ельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурно

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 60 час.

СРС 120 час.

Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук — М. А. Макаров

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента — А. Р. Садыкова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Н. Р. Хасанов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук — А. Р. Садыкова

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — А. Ф. Шакуров

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Цель освоения практики: обучение студентов квалифицированному уходу за больными

Задачи освоения практики:
Задачи освоения практики:овладение основными принципами медицинской этики и деонтологии, умение пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.

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 в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-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;соблюдать правила медицинской этики. Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать:принципы врачебной деонтологии и медицинской этики Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики

Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать:виды медицинских термометров, правила термометрии,устройство фонендоскопа,виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров методику измерения артериального давления по методу Короткова,принцип устройства электрокардиографа, Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии,проводить аускультацию,измерять артериальное давление,записать электрокардиограмму, Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой),методом измерения артериального давления,навыками записи электрокардиограммы,
		ОПК-4 ОПК-4.2	Знать:методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов;диагностические возможности лучевых методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, РКТ и МРТ

		Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинск	Уметь:определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести первичное обследование систем и органов;пальпировать основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов;определять и оценивать результаты электрокардиографии; трактовать результаты общего анализа крови Владеть:методами общеклинического обследования;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;навыками интерпретации результатов лучевых методов исследования пациентов.
		ОПК-4 ОПК-4.3	Знать:правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных патологий; факторы риска онкологических заболеваний; правила формулировки предварительного диагноза, правила составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований

		Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания	Уметь:осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований Владеть:навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний; навыками формулировки предварительного диагноза
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать:признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний) Уметь:распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний) Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе
		ОПК-6 ОПК-6.2	Знать:алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию

		Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Уметь:пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором, карманным ингалятором Владеть:устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра, глюкометра
		ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать:показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи, виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфиг-моманометров, методику измерения артериального давления по методу Ко-роткова, принцип устройства электрокардиографа, правила использования карманного ингалятора Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму,применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка

			Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давления навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Знать:основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов) Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну Владеть:правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну
		ПК-11 ПК-11.2	Знать:общие правила ведения медицинской документации;должностную инструкцию процедурной медицинской сестры

		Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Уметь: вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у-04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактического учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листков нетрудоспособности(ф. № 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у); журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у); Владеть:навыком использования общих правил ведения медицинской документации
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Знать:показания к применению лекарственных препаратов; правила хранения медикаментозных средств;основные этапы работы процедурного и опреационного медицинского персонала, устройство систем для внутривенной инфузии, перечень и показания для назначения диетических столов, симптомы аллергических реакций и симптомы передозировки лекарственных средств 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; определить показания для назначения диетических столов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов

			Владеть:навыками назначения и использования медикаментозных средств, навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона, навыком выполнения различных видов инъекций, навыками определения симптомов передозировки лекарственных препаратов и вызванных их применением аллергических реакций
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов Уметь:Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов Владеть:навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов
		ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать:Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении Уметь:Оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении

			Владеть:навыками оказания первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведения базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении
		ПК-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека Уметь:констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами Владеть:навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами
		ПК-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать:ранние признаки (появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) ипоздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогих местах, появление трупного окоченения,появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека Уметь:выявлять основные признаки биологической смерти человека Владеть:навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека

		ПК-9 ПК-9.5 Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	Знать: признаки клинической смерти человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких, Уметь:проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором Владеть:устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4 УК-4.1	Знать:иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профес-сиональной медицинской речи

		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:вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и офици-ального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с по-мощью справочных материалов Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;
		УК-4 УК-4.2	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии

		Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Уметь:вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;навыками работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
		УК-4 УК-4.3	Знать:иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;основную медицинскую терминологию на иностранном языке;основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.

		Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Уметь: вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке, навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке; навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать:особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Уметь:изучать и анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Владеть: навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей

		УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать:морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. Уметь:осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики. Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.);современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения медицинской информации Уметь: осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль

			Владеть:устной и письменной речью, монологической контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Помощник врача стационара (терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля)", "Госпитальная терапия", "Факультетская хирургия, урология".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 5 зачетных единицы, 180 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
180	**60**	**120**

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваимости
Раздел 1.	**180**	**60**	**120**	
Тема 1.1.	12	6	6	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист
Тема 1.2.	168	54	114	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист
ВСЕГО:	**180**	**60**	**120**	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		**ОПК-1,ОПК-4,ОПК-6,ПК-11,ПК-8,ПК-9,УК-4,УК-5**
Тема 1.1.	Студент под руководством старшей медсестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищеблока, процедурных комнат, коридора и подсобных помещений. Также старшая медсестра знакомит студента с документацией по учету и расходу лекарственных средств, оформлением листа назначений, порядком выполнения врачебных назначений по применению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, стерильных растворов.	ОПК-1,ОПК-4,ОПК-6,ПК-11,ПК-8,ПК-9,УК-4,УК-5
Тема 1.2.	Студент осваивает обязанности процедурной медсестры при оказании помощи врачу при диагностических и лечебных манипуляциях (плевральная пункция, лапароцентез); оказании неотложной помощи больным при наружных и внутренних кровотечениях, боли в грудной клетке, неукротимой рвоте, астматических состояниях, коллапсе и обмороке.Ведение дневника. В дневнике должны быть зафиксированы все компоненты работы, про¬деланной студентом во время практики. В самом начале в нем следует изложить описа¬ние структуры стационара (отделения), организацию работы в отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. Следует также зарегистрировать сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе практики (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким обра¬зом были решены возникшие проблемы.	ОПК-1,ОПК-4,ОПК-6,ПК-11,ПК-8,ПК-9,УК-4,УК-5

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	Помощник палатной медицинской сестры: Методические указания для студентов по производственной практике / М.А. Макаров, О.В.Богоявленская, А.Р.Садыкова. − Казань: КГМУ, 2017. - 121 с.
2	Помощник палатной медицинской сестры: методические указания для руководителей по производственной практике / М.А. Макаров, О.В. Богоявленская, А.Р.Садыкова, − Казань: КГМУ, 2017. - 156 с.
3	Дистанционный курс в составе образовательного портала КГМУ "Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурной медицинской семтры) для специальности "Лечебное дело" Авторы дистанционного курса:доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, к.м.н. М.А. Макаров; доцент КГМУ , к.м.н. О.В. Богоявленская;доцент, к.м.н. А.Р. Садыкова

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	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ОПК-1	ОПК-4	ОПК-6	ПК-11	ПК-8	ПК-9	УК-4	УК-5
Раздел 1.										
Тема 1.1.	**Студент под руководством старшей медсестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищеблока, процедурных комнат, коридора и подсобных помещений. Также старшая медсестра знакомит студента с документацией по учету и расходу лекарственных средств, оформлением листа назначений, порядком выполнения врачебных назначений по применению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, стерильных растворов.**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	**Студент осваивает обязанности процедурной медсестры при оказании**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

	помощи врачу при диагностических и лечебных манипуляциях (плевральная пункция, лапароцентез); оказании неотложной помощи больным при наружных и внутренних кровотечениях, боли в грудной клетке, неукротимой рвоте, астматических состояниях, коллапсе и обмороке.Ведение дневника. В дневнике должны быть зафиксированы все компоненты работы, про¬деланной студентом во время практики. В самом начале в нем следует изложить описа¬ние структуры стационара (отделения), организацию работы в отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. Следует также зарегистрировать сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе практики (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким обра¬зом были решены возникшие проблемы.	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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	**ОПК-1 ОПК-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;	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;соблюдать правила медицинской этики.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться

		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
ОПК-4 ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью...	**ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач**	Знать:виды медицинских термометров, правила термометрии,устройство фонендоскопа,виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров методику измерения артериального давления по методу Короткова,принцип устройства электрокардиографа,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии,проводить аускультацию,измерять артериальное давление,записать электрокардиограмму,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой),методом измерения артериального давления,навыками записи электрокардиограммы,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие ока	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов;диагностические возможности лучевых методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, РКТ и МРТ	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести первичное обследование систем и органов;пальпировать основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов;определять и оценивать результаты электрокардиографии; трактовать результаты общего анализа крови	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: методами общеклинического обследования;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;навыкам и интерпретации результатов лучевых методов исследования пациентов.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с пор	Знать:правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний; навыками формулировки предварительного диагноза	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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 ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион...	**ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе**	Знать: признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний)	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний)	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором, карманным ингалятором	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра, глюкометра	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать: показания к использованию медицинских изделий, предусморенных порядками оказания медицинской помощи, виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфиг-момонометров, методику измерения артериального давления по методу Ко-роткова, принцип устройства электрокардиографа, правила использования карманного ингалятора	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму ,применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давления навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-11 **ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях**	**ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну**	Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов)	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать: общие правила ведения медицинской документации;должностную инструкцию процедурной медицинской сестры	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у-04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактического учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листков нетрудоспособности(ф. № 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у); журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у);	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыком использования общих правил ведения медицинской документации	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-8 ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихс...	**ПК-8 ПК-8.4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания**	Знать: показания к применению лекарственных препаратов; правила хранения медикаментозных средств;основные этапы работы процедурного и опреационного медицинского персонала, устройство систем для внутривенной инфузии, перечень и показания для назначения диетических столов, симптомы аллергических реакций и симптомы передозировки лекарственных средств	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		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; определить показания для назначения диетических столов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть:навыками назначения и использования медикаментозных средств, навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона, навыком выполнения различных видов инъекций, навыками определения симптомов передозировки лекарственных препаратов и вызванных их применением аллергических реакций	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	**ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи**	Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: Оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками оказания первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведения базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушье), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать: ранние признаки (появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) ипоздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогих местах, появление трупного окоченения,появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: выявлять основные признаки биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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-9 ПК-9.5 Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	Знать: признаки клинической смерти человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
УК-4 УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	**УК-4 УК-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**	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профес-сиональной медицинской речи	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и офици-ального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с по-мощью справочных материалов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
	УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не способен пользоваться	Частично способен пользоваться	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;навыками работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
	УК-4 УК-4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;основную медицинскую терминологию на иностранном языке;основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не способен пользоваться	Частично способен пользоваться	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться

		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке, навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке; навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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
УК-5 УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	**УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей**	Знать:особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: изучать и анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
	УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться
		Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Не знает и не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия

	УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.);современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения медицинской информации	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		Уметь: осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не способен пользоваться	Частично способен пользоваться	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться

		Владеть: устной и письменной речью, монологической контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	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:

Варианты тестовых заданийВыбрать один наиболее правильный ответ1. 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 родственника¬ми 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-гигие¬ническая обработка.В)Санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, ре¬гистрация 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 полотенцемВ) Облучать кожу кварцевой лампой.Г) Использовать всё перечисленное выше.Д) Ничего из перечисленного выше.13. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с повышеннойсекреторной 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 ºС.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 горящий тампон внутрь банки:А) 5 секунд.Б) 1секунда.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 «удовлеторительно»Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

— Написание реферата;

Примеры заданий:

Комплект тем для написания реферата (подготовки презентации)УИРС. Темы рефератовпо практике «Помощник процедурной 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 дыхания33.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?Требования к оформлению реферата (презентации)УИРС как вид самостоятельной работы студентов может быть выполнен в виде реферата или презентации (на выбор студента).Реферат должен быть выполнен не менее чем на 20 страницах машинописи и состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, списка использованной литературы.Во введении должны быть отражены исторические сведения, актуальность проблемы. В основной части нужно как можно более полно раскрыть выбранную тему, приветствуется составление таблиц, схем, иллюстраций. При сканировании рисунков обязательны ссылки на источник. В заключении следует подвести итоги проработанному материалу. Список использованной литературы (не менее пяти источников) должен быть оформлен по ГОСТ 7.1-2003, ГОСТ Р 7.0.5 – 2008.Презентация как вариант освещения темы УИРС должен состоять из тех же разделов, что и реферат. Необходимо подготовить для презентации не менее 20 слайдов. Текст в презентации нет должен доминировать над иллюстрациями.

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 микробилогический анализ и на наличие в мокроте микобактерий 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

Критерии оценки:

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:

— дневник;

Примеры заданий:

Дневник производственной практикиДатаСодержание работыКоличество выполненных манипуляцийПодпись м/сНеобходимо 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 меропрятия (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)

— отчет;

Примеры заданий:

Выполненный объем манипуляций№п п.НаименованиеВыполненныйобъем 2Транспортировка больного в отделение, в операционную3Перекладывание больного с носилок на постель4Смена нательного и постельного белья5Использование мочеприемника и калоприемника6Подача судна тяжелобольному7Профилактика пролежней8Кормление тяжелобольных9Уход за кожными покровами больного10Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)11Уход за ушами12Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)13Измерение температуры тела и ее регистрация 14Антропометрия (измерение роста и веса)15Определение пульса и артериального давления, их регистрация16Постановка грелки, пузыря со льдом17Подкожные инъекции18Внутримышечные инъекции19Внутривенные инъекции20Внутривенные инфузии с подготовкой системы21Промывание желудка22Дуоденальное зондирование23Постановка клизм (очистительных, сифонных)24Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером25Число дней работы в операционном блоке26Стерилизация материалов27Число перевязок28Раздача лекарствВыполненный объем практических умений должен быть не менее обязательного объема манипуляций№п п.НаименованиеОбязательный объем1Число дежурств22Транспортировка больного в отделение, в операционную123Перекладывание больного с носилок на постель104Смена нательного и постельного белья145Использование мочеприемника и калоприемника86Подача судна тяжелобольному147Профилактика пролежней68Кормление тяжелобольных89Уход за кожными покровами больного1210Уход за глазами (закладывание мази, закапывание)411Уход за ушами412Уход за ротовой полостью (протирание, орошение)413Измерение температуры тела и ее регистрация 2014Антропометрия (измерение роста и веса)515Определение пульса и артериального давления, их регистрация1516Постановка грелки, пузыря со льдом817Подкожные инъекции3018Внутримышечные инъекции3019Внутривенные инъекции3020Внутривенные инфузии с подготовкой системы1521Промывание желудка222Дуоденальное зондирование123Постановка клизм (очистительных, сифонных)324Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером125Число дней работы в операционном блоке626Стерилизация материалов627Число перевязок2028Раздача лекарств30

Критерии оценки:

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».

— отчет;

Примеры заданий:

Таблица учета проведенной санитарно-просветительской работыДатаНаименование отделенияТема лекции, беседыКоличество присутствовавшихТемы 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:

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:

Комплект чек-листов выполнения практических умений1. Приготовление 10% раствора хлорной известиШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:N п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Непра-вильно (0)1.Подготовился к приготовлению: надел спецодежду2.Проверил оснащение3.Отметил время начала процедуры4.Налил в ёмкость 2 стакана воды5.Осторожно всыпал в воду 1 кг сухой хлорной извести6.Тщательно размешал смесь, разминая комочки7.Долил ёмкость водой до 10 л, перемешал воду с хлорной известью до однородной массы8. Плотно закрыл ёмкость герметичной крышкой9.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 приготовления10.Снял спецодежду, вымыл руки2. Определение роста и массы тела пациентаШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:N п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Непра-вильно (0)1.Подложил на площадку ростомера сменную салфетку, поднял планку ростомера и предложил пациенту встать на площадку ростомера2.Поставил пациента на площадку ростомера так, чтобы его затылок, позвоночник в области лопаток, крестец и пятки плотно прилегали к вертикальной планке ростомера3.Опустил планку ростомера на темя пациента и определил по шкале рост пациента по нижнему краю планки4.Помог пациенту сойти с площадки ростомера, убрал салфетку5.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 весов6.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 весов8. Закрыл затвор9.Помог пациенту сойти с весов и убрал салфетку10.Записал измерения 3. Определение окружности грудной клетки, окружности талии, окружности бедерШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:N п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Непра-вильно (0)1.Поставил пациента в удобное для измерения положение стоя2.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 железами3.Снял показания с сантиметровой ленты во время обычного дыхания («покоя»)4.Снял показания с сантиметровой ленты при максимальном вдохе и выдохе пациента5.Наложил измерительную ленту посередине условной (вертикальной) линии, мысленно проведенной между нижним ребром и гребнем подвздошной кости6.Снял показания с сантиметровой ленты во время выдоха пациента7.Наложил измерительную ленту в области наиболее полной части ягодиц8.Снял показания с сантиметровой ленты9.Продезинфицировал спиртом измерительную ленту10.Записал измеренияПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ1. Приготовление рабочих хлордезинфицирующих растворов.2. Определение роста и массы тела пациента.3. Определение окружности грудной клетки.4. Подсчет числа дыхательных движений.5. Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках).6. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.7. Подача судна.8. Подмывание больного.9. Проведение туалета полости рта.10. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.11. Умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика глазной лопаточкой.12. Закапывание капель в уши.13. Проведение туалета ушей.14. Проведение туалета носа.15. Закапывание капель в нос.16. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.17. Постановка горчичников.18. Постановка банок.19. Постановка пиявок.20. Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.21. Постановка холодного компресса.22. Приготовление и подача грелки больному.23. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.24. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.25. Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора.26. Сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола.27. Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.28. Разведение антибиотиков.29. Внутрикожная инъекция.30. Подкожная инъекция.31. Внутримышечная инъекция.32. Внутривенная инъекция.33. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.34. Проведение внутривенного капельного вливания.35. Наложение жгута на плечо.36. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье).37. Сбор мокроты для лабораторного исследования.38. Оказание первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении.39. Проведение оксигенотерапии различными методами.40. Умение

Критерии оценки:

Критерии оценки:Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов90-100% - оценка «отлично»80-89% - оценка «хорошо»70-79% - оценка «удовлеторительно»Менее 70% от набранного количества баллов – оценка «неудовлеторительно».

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 практике: контактная работа, 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 практике подлежат:

ведение дневника
контрольная работа
реферат
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 практики 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 практике:

зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html	
2	Методические указания для руководителей по производственной практике "Помощник процедурной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. хирург. болезней № 2, Каф. пропедевтики внутр. болезней ; [сост.: К. А. Корейба, М. А. Макаров, А. Р. Садыкова]. - Электрон. текстовые дан. (796 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 152 с.	
3	Методические указания для студентов по производственной практике "Помощник процедурной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. хирург. болезней № 2, Каф. пропедевтики внутр. болезней ; [сост.: К. А. Корейба, М. А. Макаров, А. Р. Садыкова]. - Электрон. текстовые дан. (633 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 117, [2] с.	

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	

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 практики

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3.Электронная библиотека "Консультант студента" http://www.studentlibrary.ru/
4.Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/
5.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/
6.Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/
7.Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/
8.Медицинская газета http://www.mgzt.ru/
9.Polpred.com Обзор СМИ http://polpred.com/
10.Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home
11.Национальная электронная библиотека (НЭБ) https://rusneb.ru/about/
12.Образовательная платформа "Юрайт".Раздел "Легендарные книги" https://urait.ru/catalog/legendary
13.ЭБС "Университетская библиотека ONLINE". Раздел "Золотой фонд научной классики" https://biblioclub.ru/
14.ЭБС Book On Lime - система интерактивных учебников https://bookonlime.ru/
15.База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/
16.База данных The Cochrane Library https://www.cochranelibrary.com/
17.Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition https://www.orbit.com/
18.Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/
19.Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi
20.BMJ Knowledge Resources https://www.bmj.com/

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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.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.

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 курсупри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существудля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Рекомедации по работе на образовательном портале.

Ежедневное ведение дневника в соответствии с требуемыми критериями

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией в форме зачета по билетам с оценкойЕсли в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, 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 практике, 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 семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурно	Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доскаАнтисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м х 8см, бинты марлевые медицинскиедлина и ширина (2м х 2см, 2м х 7см, 2м х 10 см)вазелин медицинский во флаконах,вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная ло-паточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резинотканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420127, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Максимова,34/24
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурно	Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доскаАнтисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м х 8см, бинты марлевые медицинскиедлина и ширина (2м х 2см, 2м х 7см, 2м х 10 см)вазелин медицинский во флаконах,вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная ло-паточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резинотканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420137, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Чуйкова,54

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии

Очное отделение

Курс:

Всего 0 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 0

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

Разработчики программы:

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу — Д. Д. Мухаметова

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Д. И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Д. И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Д. Д. Мухаметова

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Г. С. Галяутдинов

Доцент, выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень кандидата наук ,
кандидат медицинских наук Г. И. Нуруллина

Доцент, выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень кандидата наук ,
кандидат медицинских наук Л. К. Бомбина

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: закрепить знания и умения, полученные в процессе обучения: клинические проявления основных синдромов заболеваний у терапевтических пациентов, методы диагностики, диагностические возможности методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), методы проведения неотложных мероприятий, методы лечения и показания к их применению.

Задачи освоения практики:
1.Изучение жалоб, анамнеза заболевания и жизни, физикального обследования пациентов с основными заболеваниями внутренних органов в практике врача-терапевта с обоснованием предварительного диагноза, вести прием больных;2.Интерпретация результатов дополнительных методов исследования с обоснованием и формулированием клинического диагноза;3.Составления алгоритма лабораторного, инструментального обследования при ведущем синдроме или заболевании;4.Назначения диеты, режима, медикаментозного и немедикаментозного лечения; выбрать оптимальный план лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий 5.Индивидуального профилактического консультирования (с коррекцией факторов риска заболеваний терапевтического профиля);6.Дать рекомендации больному при выписке из стационара;7.Оформления медицинской документации (историй болезни, этапных и выписных эпикризов;8.Принимать участие в выполнении и интерпретации результатов рентгенологического обследования больных;9.Участвовать в выполнении физиотерапевтических процедур;10.Определять группу крови под контролем преподавателя (медицинского персонала, принимать участие в гемотрансфузии; 11.Освоение навыков оказания помощи при неотложных состояниях; провести реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот»).12.Воспитание правил медицинской деонтологии и врачебной этики.

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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
Профессиональные и дополнительные профессиональные	ПК-14 ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических	ПК-14 ПК-14.2	Знать: методы лечения при неотложных и экстренных медицинских состояниях

компетенции	мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при уху...	Оценивает состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	Уметь: оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-15 ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	ПК-15 ПК-15.1 Устанавливает предварительный диагноз, составляет план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	Знать: методику расспроса и осмотра пациента, уметь выявлять основные синдромы при патологии органов и систем, применять неинвазивные и инвазивные методы диагностики,определять диагностические возможности различных лабораторно-инструментальныхисследований при обследовании пациента терапевтического профиля Уметь: проводить первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов Владеть: устанавливать предварительный диагноз, составлять план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...	ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или)	Знать: методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациента (его законного представителя) Уметь: интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием

		состоянием	Владеть: интерпретацией и анализом результатов сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методы лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: составляем плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.1	Знать: методы лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Уметь: разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: разработкой плана лечения заболеваний и состояний с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихс...	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Знать: методы лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть: составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: методы оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Владеть: методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
Универсальные компетенции	УК-8 УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения п...	УК-8 УК-8.3 Оказывает первую помощь пострадавшим	Знать: методы оказания первую помощь пострадавшим Уметь: оказывать первую помощь пострадавшим Владеть: методами оказания первой помощи пострадавшим

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Госпитальная терапия", "Научно-исследовательская (после 5 курса)".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 0 зачетных единицы, 0 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваимости
Раздел 1.	**12**	**7**	**5**	
Тема 1.1.	2	1	1	ведение дневника
Тема 1.2.	10	6	4	ведение дневника
Раздел 2.	**60**	**17**	**43**	
Тема 2.1.	28	8	20	ведение дневника
Тема 2.2.	30	8	22	ведение дневника
Тема 2.3.	2	1	1	ведение дневника
Раздел 3.	**21**	**8**	**13**	
Тема 3.1.	3	1	2	кейс-задача, тестирование
Тема 3.2.	2	1	1	кейс-задача, тестирование
Тема 3.3.	3	1	2	кейс-задача, тестирование
Тема 3.4.	2	1	1	кейс-задача, тестирование
Тема 3.5.	3	1	2	кейс-задача, тестирование
Тема 3.6.	2	1	1	кейс-задача, тестирование
Тема 3.7.	6	2	4	кейс-задача, тестирование
Раздел 4.	**32**	**8**	**24**	
Тема 4.1.	10	2	8	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Тема 4.2.	6	2	4	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Тема 4.3.	10	2	8	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Тема 4.4.	6	2	4	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Раздел 5.	**4**	**1**	**3**	
Тема 5.1.	4	1	3	ведение дневника
Раздел 6.	**2**	**1**	**1**	
Тема 6.1.	2	1	1	ведение дневника
Раздел 7.	**13**	**6**	**7**	
Тема 7.1.	10	4	6	реферат
Тема 7.2.	3	2	1	зачет с оценкой
ВСЕГО:	**144**	**48**	**96**	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Введение в дисциплину**	**ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8**
Тема 1.1.	Принципы организации работы терапевтического отделения в ЛПУ	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 1.2.	Заполнение медицинской документации	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 2.	**Курация пациентов**	**ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8**
Тема 2.1.	Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (первичная)	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 2.2.	Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (повторная)	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 2.3.	Присутствие на патологоанатомических вскрытиях	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 3.	**Заболевания внутренних органов в терапевтической практике**	**ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8**
Тема 3.1.	Заболевания сердечно-сосудистой системы	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.2.	Заболевания органов дыхания	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.3.	Заболевания гастроэнтерологического профиля	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.4.	Заболевания крови	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.5.	Ревматологические заболевания	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.6.	Заболевания почек	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.7.	Неотложная терапия в терапевтической практике	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 4.	**Подготовка и проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики**	**ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8**

Тема 4.1.	Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 4.2.	Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 4.3.	Интерпретация лабораторных анализов	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 4.4.	Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 5.	**Проведение манипуляций**	**ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8**
Тема 5.1.	Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 6.	**Санитарно-просветительная работа**	**ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8**
Тема 6.1.	Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 7.	**Учебно-исследовательская работа**	**ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8**
Тема 7.1.	Проведение учебно-исследовательской работы	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 7.2.	Промежуточная аттестация - зачет с оценкой	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	Клиническая практика (помощник врача): методические указания студентам по производственной практике для студентов 4 курса лечебного факультета / Л.Д. Эгамбердиева, Д.Д. Мухаметова, А.В. Пикуза – Казань: КГМУ, 2018 – 53 с.
2	Учебно-методическое пособие «Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов» / Абдулганиева Д.И., Бодрягина Е.С., Галяутдинов Г.С. и соавт. – Казань: КГМУ, 2022. – 63 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	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования								
			ОПК-1	ПК-14	ПК-15	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-8	ПК-9	УК-8
Раздел 1.											
Тема 1.1.	**Принципы организации работы терапевтического отделения в ЛПУ**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	**Заполнение медицинской документации**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2.											
Тема 2.1.	**Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (первичная)**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.2.	**Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (повторная)**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.3.	**Присутствие на патологоанатомических вскрытиях**	Практическое занятие	+	+	+				+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+				+	+	+
Раздел 3.											

Тема 3.1.	**Заболевания сердечно-сосудистой системы**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.2.	**Заболевания органов дыхания**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.3.	**Заболевания гастроэнтерологического профиля**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.4.	**Заболевания крови**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.5.	**Ревматологические заболевания**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.6.	**Заболевания почек**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.7.	**Неотложная терапия в терапевтической практике**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 4.											
Тема 4.1.	**Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Тема 4.2.	**Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 4.3.	**Интерпретация лабораторных анализов**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 4.4.	**Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 5.											
Тема 5.1.	**Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 6.											
Тема 6.1.	**Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 7.											
Тема 7.1.	**Проведение учебно-исследовательской работы**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 7.2.	**Промежуточная аттестация - зачет с оценкой**	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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	**ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности**	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	кейс-задача	не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	в целом умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника	не владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	частично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	в целом владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	успешно владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
ПК-14 ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при уху...	**ПК-14 ПК-14.2 Оценивает состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи**	Знать: методы лечения при неотложных и экстренных медицинских состояниях	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	кейс-задача	не умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	частично умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	в целом умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	успешно умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи
		Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	ведение дневника	не владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	частично владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	в целом владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	успешно владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи

ПК-15 **ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации**	**ПК-15 ПК-15.1 Устанавливает предварительный диагноз, составляет план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи**	Знать: методику расспроса и осмотра пациента, уметь выявлять основные синдромы при патологии органов и систем, применять неинвазивные и инвазивные методы диагностики,определять диагностические возможности различных лабораторно-инструментальныхисследований при обследовании пациента терапевтического профиля	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		Уметь: проводить первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов	кейс-задача	не умеет проводить первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов	частично проводит первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов	в целом проводит первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов	успешно проводит первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов
		Владеть: устанавливать предварительный диагноз, составлять план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	ведение дневника	не владеет устанавливать предварительный диагноз, составлять план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	частично владеет устанавливать предварительный диагноз, составлять план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	в целом владеет устанавливать предварительный диагноз, составлять план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	успешно владеет устанавливать предварительный диагноз, составлять план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи
ПК-3 ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,	**ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента**	Знать: методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациента (его законного представителя)	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...	**(его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием**	Уметь: интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	кейс-задача	не умеет интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	частично умеет интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	в целом умеет интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	успешно умеет интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием
		Владеть: интерпретацией и анализом результатов сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента	ведение дневника	не владеет интерпретацией и анализом результатов сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента	частично владеет интерпретацией и анализом результатов сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента	в целом владеет интерпретацией и анализом результатов сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента	успешно владеет интерпретацией и анализом результатов сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента
ПК-4 ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...	**ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи**	Знать: методы лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		Уметь: составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	кейс-задача	не умеет составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	частично умеет составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в целом умеет составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	успешно умеет составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Владеть: составляем плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ведение дневника	не владеет составляем плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	частично владеет составляем плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в целом владеет составляем плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	успешно владеет составляем плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-5 **ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами**	**ПК-5 ПК-5.1 Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи**	Знать: методы лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	кейс-задача	не умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	частично умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в целом умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	успешно умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		Владеть: разработкой плана лечения заболеваний и состояний с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ведение дневника	не владеет разработкой плана лечения заболеваний и состояний с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	частично владеет разработкой плана лечения заболеваний и состояний с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в целом владеет разработкой плана лечения заболеваний и состояний с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	успешно владеет разработкой плана лечения заболеваний и состояний с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-8 ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихс...	**ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи**	Знать: методы лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	кейс-задача	не умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	частично умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в целом умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	успешно умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Владеть: составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ведение дневника	не владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	частично владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в целом владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	успешно владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-9 **ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека**	**ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи**	Знать: методы оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	кейс-задача	не умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	частично умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	в целом умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	успешно умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
		Владеть: методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	ведение дневника	не владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	частично владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	в целом владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	успешно владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
УК-8 **УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения п...**	**УК-8 УК-8.3 Оказывает первую помощь пострадавшим**	Знать: методы оказания первую помощь пострадавшим	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оказывать первую помощь пострадавшим	кейс-задача	не умеет оказывать первую помощь пострадавшим	частично умеет оказывать первую помощь пострадавшим	в целом умеет оказывать первую помощь пострадавшим	успешно умеет оказывать первую помощь пострадавшим
		Владеть: методами оказания первой помощи пострадавшим	ведение дневника	не владеет методами оказания первой помощи пострадавшим	частично владеет методами оказания первой помощи пострадавшим	в целом владеет методами оказания первой помощи пострадавшим	успешно владеет методами оказания 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:

Для пневмококковой пневмонии характерно все, за исключением:а) ослабление голосового дрожания и бронхофонии б) нейтрофилыюго лейкоцитоза и ускорения СОЭв) крепитацияг) тупого перкуторного звука над зоной пораженияд) рентгенологически выявляемого интенсивного затемнения в легкихПравильный ответ: а.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (9–10 баллов) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.Оценка «хорошо» (8 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.Оценка «удовлетворительно» (7 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.Оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

2 уровень – оценка умений

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

— ;

Примеры заданий:

Кейс-задача №1Пациентка Р., 25 лет, через 10 дней после перенесенной ангины отметила признаки задержки жидкости (уменьшение количества выделяемой мочи при обычном питьевом режиме, отечность конечностей и одутловатость лица), изменение цвета мочи (цвет «мясных помоев»), боли в затылочной области.Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 36,8°С. Кожные покровы и слизистые физиологической окраски, чистые. Определяются отеки голеней, стоп, лица. Лимфатические узлы не увеличены. ЧДД - 17 в минуту, дыхание везикулярное, проводится во все отделы легких, хрипов нет. Сердце не расширено. Тоны сердца ясные, второй тон во II межреберье справа от грудины усилен. ЧСС - 88 в минуту, ритм сердца правильный. АД - 160/100 мм рт. ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, печень не выходит за край реберной дуги, селезенка не увеличена. Симптом поколачивания по поясничной области слабоположительный.В анализах крови: гемоглобин - 127 г/л, эритроциты - 3,6 млн, лейкоциты - 6,7 тыс., нейтрофилы - 54%,п/я - 2%, лимфоциты -29%, СОЭ - 18 мм/ч, тромбоциты - 234 тыс., общий белок -73 г/л, креатинин - 126 мкмоль/л , мочевина 9 ммоль/л, титр АСЛО - 1:640, снижение комплемента С3.В анализе мочи: pH - 5, относительная плотность -1022, белок -0, 099%, сахара, ацетона нет, лейкоциты - 8-9 в поле зрения, эритроциты - 20 в поле зрения, единичные цилиндры - 4—6 в поле зрения. Суточный диурез 800-950 мл.Выберите наиболее вправильные варианты ответов:1. Какой ведущий синдром у пациента:а)Синдром артериальной гипертензииб)Мочевойв)Нефротическийг)Нефритический д)ОтечныйПравильный ответ: г. 2. Какой предположительный диагноз у пациентаа)Острый гломерулонефрит б)Хронический гломерулонефритв)Быстропрогрессирующий гломерулонефритг)Инфекция нижних мочевых путейд)Острый двусторонний пиелонефритПравильный ответ: а. 3. Какая терапия показана пациенту, выберите несколько вариантов:а)иАПФб)Блокаторы рецепторов к ангиотензинув)Блокаторы медленных кальциевых каналов г)Обильное питье, ограничение солид)Высокобелковая диетаи)Ограничение воды до 1-1,5л в сутки и соли к)Петлевой диуретик л)Калий сберегающий диуретик м)Тиазидный диуретикн)Цитостатики (циклофосфамид)Правильные ответы: б, и, к.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется, если студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, совершает 1 ошибку в решении кейс-задачи. Оценка «хорошо» (80-89 баллов) – выставляется, если студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает единичные ошибки (2 ошибки) при решения задачи. Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется, если студент частично умеет анализировать при решения конкретных практических задач допускаются более 2 ошибок. Оценка «неудовлетворительно» (69 и менее баллов) выставляется, если студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, при решении задачи совершает более 3 ошибок.

3 уровень – оценка навыков

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

— дневник;

Примеры заданий:

Вам необходимо заполнить дневник, руководствуясь вышеуказанными требованиями.Необходимо отразить следующую информацию:1. Название отделения.2. Время курации пациента.3. Инициалы больного N.N.N., возраст и пол пациента.4. Полный клинический диагноз.5. Проведенные манипуляции. 6. Доля личного участия практиканта (присутствовал, ассистировал, проводил сам под контролем персонала).7. Обоснование диагноза.8. План лечения с указанием названий, доз и способа введения лекарственных средств.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (90-100 баллов)- выставляется, если студент представил развернутые ответы на вопросы 1-8. Оценка «хорошо» (80-89 баллов) – выставляется, если студент дал неполные ответы на вопросы 6-8 и развернутые ответы на вопросы 1-5.Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов)- выставляется, если студент дал неполные ответ на вопросы 4-8 и развернутые ответы на вопросы 1-3.Оценка «неудовлетворительно» (69 и менее баллов)- выставляется, если студент дал неполные ответы на вопросы 1-8.

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 практике: контактная работа, 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 практике подлежат:

ведение дневника
зачет с оценкой
кейс-задача
реферат
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 практики 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 практике:
зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421321.html	
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421321.html	
3	Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Журнал: «Практическая медицина»
2	Журнал: «Терапия»
3	Журнал: «Терапевтический архив»
4	Журнал «Лечебное дело»
5	Журнал «Казанский медицинский журнал»

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

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3.Электронная библиотека "Консультант студента" http://www.studentlibrary.ru/
4.Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/
5.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/
6.Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/
7.Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/
8.Медицинская газета http://www.mgzt.ru/
9.Polpred.com Обзор СМИ http://polpred.com/
10.Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home
11.Национальная электронная библиотека (НЭБ) https://rusneb.ru/about/
12.Образовательная платформа "Юрайт".Раздел "Легендарные книги" https://urait.ru/catalog/legendary
13.ЭБС "Университетская библиотека ONLINE". Раздел "Золотой фонд научной классики" https://biblioclub.ru/
14.ЭБС Book On Lime - система интерактивных учебников https://bookonlime.ru/
15.База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/
16.База данных The Cochrane Library https://www.cochranelibrary.com/
17.Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition https://www.orbit.com/
18.Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/
19.Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi
20.BMJ Knowledge Resources https://www.bmj.com/

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

Целью практических занятий является обучение студентов врачебным умениям и навыкам работы в терапевтическом отделении. Клиническая практика предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством врачебного персонала у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, процедурных и манипуляционных кабинетах. 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 и практике, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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 аспирантов 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.

Рекомедации по работе на образовательном портале.

Ежедневно заполнять дневник по практике на образовательном портале. В дневнике производственной практики должны быть зафиксированы все компоненты работы, проделанной студентом во время практики. В самом начале в нем следует изложить описание структуры отделения клинической базы, организацию работы в отделении, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. В дневнике ежедневно должны быть отражены клинические случаи курируемых пациентов. Необходимо данные пациента приводить в деперсонализированном виде (например, данные о пациенте Иванове Иване Ивановиче должны быть сокращены до И.И.И.), указывать даты рождения и полного клинического диагноза в соответствии с современной классификацией.При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе производственной практики, указать пожелания по повышению эффективности производственной практики.При ведении дневника необходимо строго соблюдать следующие требования:1. Заполнять вариант дневника практики на образовательном портале ежедневно.2. Заполнять таблицу учета практических навыков цифрами, в итоговой графе которой приводить суммированное число проведенных манипуляций в бумажном варианте.4. Ежедневные записи в электронных дневниках на образовательном портале будут проверяться руководителям практики.5. После завершения практики отразить в дневнике свое собственное мнение об ее эффективности лично для себя ивысказать предложения по повышению эффективности производственной практики.6. После завершения производственной практики заведующим отделения составляет и пишет в конце дневника характеристику на практиканта, в которой отмечает степень профессиональной пригодности, трудовую дисциплину, личные качества студента. Характеристика подписывается заведующим отделения, на базе которого студент проходил производственную практику, и заверяется гербовой печатью этого лечебного учреждения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По окончании практики на производственных базах проводится промежуточная аттестация студентов в виде зачета.Итоговая отметка по практике ставиться руководителем практики на основании результатов собеседования, характеристики на студента руководителя практики от базы, оценки качества ведения дневника практики, полученных баллы по результатам тестирования на образовательном портале, итогов выполнения УИРС.Отметка «отлично» (90-100 баллов) ставиться на основании следующих критериев:-программа практики, в том числе УИРС выполнена полностью и без замечаний;-студент не имел нарушений трудовой дисциплины;-дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;-отчет манипуляций полностью заполнен;-студент имеет не менее 90 баллов по тестированию;-студент во время собеседования ответил на все вопросы преподавателя правильно;-студент имеет отличную характеристику руководителя практики от базы..Отметка «хорошо» (80-89 баллов):- программа практики выполнена полностью;- студент допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;- дневник написан формально, УИРС выполнен не в полном объеме;- отчет манипуляций имеет небольшие неточности;- студент имеет не менее 80 баллов по тестированию;- студент во время собеседования ответил на все вопросы преподавателя правильно, имеются незначительные неточности, не имеющие принципиального значения и не приводящие к ухудшению состояния больного;- характеристика, данная руководителем практики от базы, хорошая или отличная.Отметка «удовлетворительно» (70-79 баллов):- программа практики в целом выполнена, но имеются серьезные упущения;- студент освоил менее 50% манипуляций, относился к работе небрежно;- допускал нарушения трудовой дисциплины;- в отчете манипуляций имеются принципиальные неточности;- студент имеет не менее 70 баллов по тестированию;- студент во время собеседования ответил не на все вопросы преподавателя, имел принципиальные замечания, приводящие при таком уходе к ухудшению состояния больного;- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;- студент характеризуется хорошо или посредственно.Отметка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов):- программа практики не выполнена (по содержанию или по часам), - студент имеет отрицательную характеристику руководителя практики от базы;- имел частые нарушения трудовой дисциплины;- УИРС не выполнен;- отчет манипуляций не представлен;- студент имеет менее 70 баллов по тестированию;- студент во время собеседования ответил не на все вопросы преподавателя, имел принципиальные замечания, приводящие при таком уходе к ухудшению состояния больного.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, 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 семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)	учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ 420064, Республика Татарстан, г. Казань,Оренбургский тракт, 138.
Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)	учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором	ГАУЗ "ГКБ №7 им.М.Н.Садыкова 420103, Казань, ул.Маршала Чуйкова, 54
Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)	учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором	ГАУЗ "Клиника медицинского университета" Клиника им. Крупина г. Казань, ул. Ш.Камала 12

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра хирургических болезней

Очное отделение

Курс:

Всего 0 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 0

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" Д. М. Красильников

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук А. В. Пикуза

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук Д. М. Красильников

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук Д. М. Миргасимова

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук А. В. Пикуза

Ассистент, имеющий ученую степень
кандидата наук, выполняющий лечебную
работу , кандидат медицинских наук А. Ф. Шакуров

Ассистент, имеющий ученую степень
кандидата наук, выполняющий лечебную
работу , кандидат медицинских наук Ю. С. Панкратова

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения: клинические проявления основных синдромов заболеваний у хирургических больных, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), методы проведения неотложных мероприятий, методы лечения и показания к их применению.

Задачи освоения практики:
освоение практических навыков по диагностике и лечению основных хирургических заболеваний, оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Уметь: соблюдать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Владеть: этическими и деонтологическими принципами в профессиональной деятельности
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-2 ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиени...	ОПК-2 ОПК-2.2 Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и	Знать: навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики Уметь: использовать навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики

		профилактики	Владеть: навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью...	ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз,	Знать: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о

		составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания	Владеть: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлением факторов риска и причины развития заболеваний; методами осмотра и физикального обследования; интрепретацией результатов осмотра и физикального обследования; диагностикой наиболее распространенную патологию; выявлением факторов риска онкологических заболеваний; формулировкой предварительный диагноз, составлением плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-7 ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7 ОПК-7.2	Знать: разработку плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращение или устранение осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения

		Разрабатывает план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Уметь: разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения Владеть: разработкой плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращение или устранение осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-11 ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе	Знать: правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника Уметь: применять правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника

		на дому при вызове медицинского работника	Владеть: применением правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника
		ПК-11 ПК-11.3 Готовит план работы и отчет о своей деятельности, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка, вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Знать: подготовку плана работы и отчета о своей деятельности, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка, ведение необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использование в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Уметь: готовить план работы и отчет о своей деятельности, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка, вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Владеть: подготовкой плана работы и отчета о своей деятельности, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка, ведением необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использованием в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и	ПК-9 ПК-9.1	Знать: оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи

	констатация биологической смерти человека	Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Владеть: оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
		ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Уметь: применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Владеть: применением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
Универсальные компетенции	УК-4 УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 УК-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	Знать: 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: выбирать и использовать 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

		общепринятых норм общения	Владеть: выбором и использованием наиболее эффективных 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

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Госпитальная хирургия".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость практики составляет 0 зачетных единицы, 0 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваимости
Раздел 1.	**144**	**48**	**96**	
Тема 1.1.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.2.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.3.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.4.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.5.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.6.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.7.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.8.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.9.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.10.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.11.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
Тема 1.12.	12	4	8	кейс-задача, тестирование
ВСЕГО:	**144**	**48**	**96**	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		**ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4**
Тема 1.1.	Посещение лечебного учреждения, знакомство с условиями работы клиники	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.2.	Работа в отделении, выступление с докладом перед больными по выбранной тематике	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.3.	Работа в отделении эндоскопии	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.4.	Работа в операционной, ассистенция на операции	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.5.	Работа в отделении рентгенологии	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.6.	Работа в прикрепленном отделении	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.7.	Работа в приемном отделении	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.8.	Работа в отделении, участие в проведении разъяснительных бесед с пациентами	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.9.	Ассистенция на операциях, работа в перевязочной	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.10.	Участие в обходе отделения	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.11.	Работа в патологоанатомическом отделении	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4
Тема 1.12.	Участие в хирургической врачебной конференции	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-4,ОПК-7,ПК-11,ПК-9,УК-4

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	Клиническая практика (помощник врача): Методическиеуказания студентам по производственной практике для студентов 4курса лечебного факультета. / Л.Д. Эгамбердиева, Д.Д. Мухаметова,А.В. Пикуза – Казань: КГМУ, 2018 – 77 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	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-7	ПК-11	ПК-9	УК-4
Раздел 1.									
Тема 1.1.	**Посещение лечебного учреждения, знакомство с условиями работы клиники**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	**Работа в отделении, выступление с докладом перед больными по выбранной тематике**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.3.	**Работа в отделении эндоскопии**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.4.	**Работа в операционной, ассистенция на операции**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.5.	**Работа в отделении рентгенологии**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.6.	**Работа в прикрепленном отделении**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.7.	**Работа в приемном отделении**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.8.	**Работа в отделении, участие в проведении разъяснительных бесед с пациентами**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.9.	**Ассистенция на операциях, работа в перевязочной**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.10.	**Участие в обходе отделения**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.11.	**Работа в патологоанатомическом отделении**	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.12.	**Участие в хирургической врачебной конференции**	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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	**ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности**	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: соблюдать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	кейс-задача	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности	Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни
		Владеть: этическими и деонтологическими принципами в профессиональной деятельности	кейс-задача	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
ОПК-2 ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиени...	**ОПК-2 ОПК-2.2 Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и**	Знать: навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

	профилактики	Уметь: использовать навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	кейс-задача	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 подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	кейс-задача	низкая наглядность и презентабельность оформления; тема не раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно не аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; не даны ответы на вопросы слушателей	низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы	хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы	высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы

ОПК-4 ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью...	**ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с пор**	Знать: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о	кейс-задача	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: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлением факторов риска и причины развития заболеваний; методами осмотра и физикального обследования; интрепретацией результатов осмотра и физикального обследования; диагностикой наиболее распространенную патологию; выявлением факторов риска онкологических заболеваний; формулировкой предварительный диагноз, составлением плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками	кейс-задача	Владеет фрагментарными навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В целом успешно, но не систематично владеет навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В целом успешно применяет навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Успешно и систематично применяет навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)

ОПК-7 **ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности**	**ОПК-7 ОПК-7.2 Разрабатывает план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения**	Знать: разработку плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращение или устранение осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		Уметь: разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	кейс-задача	не умеет разрабатывать план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний	частично умеет разрабатывать план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний	обладает умением разрабатывать план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний	успешно умеет разрабатывать план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний

		Владеть: разработкой плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращение или устранение осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	кейс-задача	не владеет разработкой план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний	частично владеет разработкой план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний	в целом владеет разработкой план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний	свободно владеет разработкой план лечения наиболее распространённых хирургических заболеваний
ПК-11 ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	**ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского**	Знать: правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

	работника	Уметь: применять правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	кейс-задача	Не умеет применять правила оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией	частично умеет применять правила оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией	обладает умением применять правила оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией	успешно умеет применять правила оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией
		Владеть: применением правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	кейс-задача	Не владеет правилами оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией	Частично владеет правилами оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией	В целом владеет правилами оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией	Свободно владеет правилами оформления медицинской документации у пациентов с хирургической патологией
	ПК-11 ПК-11.3 Готовит план работы и отчет о своей деятельности, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка, вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Знать: подготовку плана работы и отчета о своей деятельности, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка, ведение необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использование в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		Уметь: готовить план работы и отчет о своей деятельности, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка, вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	кейс-задача	Не умеет готовить план и отчёт о своей деятельности	Частично умеет готовить план и отчёт о своей деятельности	Обладает умением готовить план и отчёт о своей деятельности	Успешно умеет готовить план и отчёт о своей деятельности
		Владеть: подготовкой плана работы и отчета о своей деятельности, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка, ведением необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использованием в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	кейс-задача	Не владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности	Частично владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности	В целом владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности	Свободно владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности
ПК-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация	**ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи**	Знать: оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

биологической смерти человека		Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	кейс-задача	Не умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Частично умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	В целом умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Успешно умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
		Владеть: оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	кейс-задача	Не владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Частично владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	В целом владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Свободно владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	кейс-задача	Не умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В целом умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
		Владеть: применением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	кейс-задача	Не владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В целом владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Свободно владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

УК-4 **УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...**	**УК-4 УК-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: 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	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: выбирать и использовать 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	кейс-задача	Не умеет выбирать и использовать 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	Частично умеет выбирать и использовать 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	Обладает умением выбирать и использовать 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	Успешно умеет выбирать и использовать 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

		Владеть: выбором и использованием наиболее эффективных 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	кейс-задача	Не владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации	Частично владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации	В целом владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации	Свободно владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации

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 исследование необходимо выполнить при подозрении на перфоративную язву желудка:а)ФГДСб)обзорная рентгенография ОБП лежав)обзорная рентгенография ОБП стояг)рентгеноконтрастное исследование желудкад)УЗИ ОБПОтвет В

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— ситуационная задача;

Примеры заданий:

1.В отделении хирургии находится больной с тяжелой анемией. В переливании каких компонентов крови нуждается этот больной. Какие пробы проводится перед переливанием компонентов крови?2.В приемно - диагностическое отделение доставлен пациент с подозрением на гастродуоденальное кровотечение. Какие диагностические мероприятия необходимо провести врачу в приемном отделении для подтверждения или исключения данного диагноза?

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

3 уровень – оценка навыков

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

— задания проверки навыков на принятие решения в ситуации выбора, в проблемной ситуации;

Примеры заданий:

У пациентки Р. 35 лет с беременностью 32 недель диагностирован острый аппендицит. Какой должна быть лечебная тактика.

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 практике: контактная работа, 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 практике подлежат:

кейс-задача
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 практики 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 практике:
зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Хирургические болезни [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/ISBN9785970431306.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html	
2	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html	
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	
4	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html	

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии
2	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова

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

1.Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3.Электронная библиотека "Консультант студента" http://www.studentlibrary.ru/
4.Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/
5.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/
6.Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/
10.Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home
15.База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/
16.База данных The Cochrane Library https://www.cochranelibrary.com/

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

Целью практических занятий является обучение студентов врачебным умениям и навыкам работы в хирургическом отделении. При необходимости следует обращаться за консультацией к ведущему преподавателю.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

Клиническая практика предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством врачебного персонала у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно. Оценивается посещаемость, самостоятельность при выполнении работы, активность в отделении, качество заполнения дневника практики на образовательном портале. Для прохождения практики студент должен ежедневно посещать практические занятия, отделение, за которым он закреплен. Пропущенные дни студент должен отработать путем посещения приемного покоя в дежурные дни.

Рекомедации по работе на образовательном портале.

В ходе прохождения практики студенты ежедневно должны заполнять электронный дневник, отражающий выполненную в течение дня работу в клинике.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Практика заканчивается промежуточной аттестацией в виде зачёта с оценкой, учитывающего результаты работы в отделении и оценки за дневники на образовательном портале.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, 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 семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)		Казань, ул.Оренбургский тракт, 138
Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)		Казань, ул. Мавлютова, 2
Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)		Казань, ул. Лечебная, 7

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача – акушера-гинек олога)

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра акушерства и гинекологии имени профессора В.С. Груздева

Очное отделение

Курс: 4, 5

Восьмой семестр, Девятый семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 36 час.

СРС 72 час.

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной практики составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" Ю. В. Орлов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук Р. И. Габидуллина

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Р. И. Габидуллина

Преподаватели, ведущие практику:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук Ю. В. Орлов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук А. В. Ганеева

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук Н. Р. Ахмадеев

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Л. С. Фаткуллина

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Д. В. Нуруллина

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес , доктор медицинских наук — А. А. Хасанов

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Э. И. Галимьянова

1. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения практики: Целью освоения практики «Клиническая практика (Помощник врача)»: является закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения: ведения беременности и родов, клинические проявления основных синдромов заболеваний у гинекологических пациентов, методы диагностики, диагностические возможности методов исследования беременных, рожениц и родильниц и пациентов гинекологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), методы проведения неотложных мероприятий, методы лечения и показания к их применению.

Задачи освоения практики:
Задачи освоения практики: 1.Ведение беременности и родов, изучение жалоб, анамнезов заболевания и жизни, физикального обследования больных с основными гинекологическими заболеваниями в практике врача акушер-гинеколога с обоснованием предварительного диагноза;2.Интерпретации результатов дополнительных методов исследования с обоснованием и формулировкой клинического диагноза;3.Составления алгоритма лабораторного, инструментального обследования при ведущем синдроме или заболевании;4.Назначения диеты, режима, медикаментозного и немедикаментозного лечения; выбрать оптимальный план лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий 5.Индивидуального профилактического консультирования;6.Дать рекомендации больному при выписке из стационара;7.Оформления медицинской документации (историй болезни, этапных и выписных эпикризов);8.Принимать участие в выполнении и интерпретации результатов лучевых методов обследования больных;9.Участвовать в выполнении физиотерапевтических процедур;10.Выполнение подкожных, внутримышечных инъекций, внутривенных инфузий под контролем преподавателя (мед.персонала);11.Определять группу крови под контролем преподавателя (мед.персонала), принимать участие в гемотрансфузии; 12.Освоение навыков оказания помощи беременным и гинекологическим больным при неотложных состояниях; провести реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот»).13.Воспитание правил медицинской деонтологии и врачебной этики.

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	ОПК-1 ОПК-1.1	Знать: основные аспекты этики и деонтологии в работе врача.

	правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Уметь: - уважительно относиться к пациентам, больным, коллегам,сотрудникам медицинской организации;- помогать коллегам в сложных ситуациях;- своевременно, четко и профессионально исполнять своифункциональные обязанности;- тактично и ненавязчиво контролировать деятельностьмладшего и среднего медперсонала Владеть: - коммуникации с пациентами;- коммуникации с младшим и средним медицинскимперсоналом и другими сотрудниками медицинскойорганизации;- коммуникации с врачебным составом медицинскойорганизации;- работы в медицинском коллективе с соблюдением правилврачебной этики и медицинской деонтологии
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможныеосложнения основных терапевтических, хирургическихзаболеваний протекающих в типичной форме у пациентовразличных возрастных групп;- основные методы лабораторной и инструментальнойдиагностики при основных терапевтических ихирургических заболеваниях Уметь:- заподозрить терапевтическую, хирургическую патологию Владеть: интерпретировать результаты лабораторного,инструментального и иных обследований больного
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с	Знать:методику оценки состояние пациента, требующееоказания медицинской помощи в неотложной илиэкстренной формах Уметь:применить методику оценки состояние пациента,требующее оказания медицинской помощи в неотложнойили экстренной формах

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть: оценить состояние пациента, требующее оказаниямедицинской помощи в неотложной или экстренной
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать:особенности течения различных нозологическихформ терапевтических, хирургическихзаболеваний;• современные диагностические возможности подифференцировке различных нозологическихформ терапевтических, хирургическихзаболеваний;• тактику ведения различных нозологическихформ терапевтических, хирургическихзаболеваний; Уметь:разработать план обследования и лечения сСпособность к определениютактики ведения пациентов сразличныминозологическими формамиПК-88учётом протекания болезни.• сформулировать показания к избранному методулечения с учётом этиотропных ипатогенетических средств;• обосновать фармакотерапию у больного, приосновных патологических синдромах инеотложных состояниях. Владеть:основными врачебными диагностическими илечебным и мероприятиями по оказаниюврачебной помощи больным, беременным,роженицам, родильницам.
Универсальные компетенции	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для	УК-3 УК-3.3	Знать: принципы планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;

	достижения поставленной цели	Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов	Уметь:планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели Владеть:навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе.

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Акушерство и гинекология".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

3. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
108	**36**	**72**

4. Содержание практики, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов

4.1. Разделы практики и трудоемкость в академических часах

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваимости
Раздел 1.	**12**	**7**	**5**	
Тема 1.1.	2	1	1	собеседование, тестирование
Тема 1.2.	10	6	4	собеседование, тестирование
Раздел 2.	**35**	**11**	**24**	
Тема 2.1.	16	4	12	собеседование, тестирование
Тема 2.2.	18	6	12	собеседование, тестирование
Тема 2.3.	1	1		собеседование, тестирование
Раздел 3.	**17**	**7**	**10**	
Тема 3.1.	3	1	2	собеседование, тестирование
Тема 3.2.	2	1	1	собеседование, тестирование
Тема 3.3.	3	1	2	собеседование, тестирование
Тема 3.4.	2	1	1	собеседование, тестирование
Тема 3.5.	3	1	2	собеседование, тестирование
Тема 3.6.	2	1	1	собеседование, тестирование
Тема 3.7.	2	1	1	собеседование, тестирование
Раздел 4.	**24**	**7**	**17**	
Тема 4.1.	6	2	4	собеседование, тестирование
Тема 4.2.	6	1	5	собеседование, тестирование
Тема 4.3.	6	2	4	собеседование, тестирование
Тема 4.4.	6	2	4	собеседование, тестирование
Раздел 5.	**4**	**2**	**2**	

Тема 5.1.	2	1	1	собеседование, тестирование
Тема 5.2.	2	1	1	собеседование, тестирование
Раздел 6.	**2**	**1**	**1**	
Тема 6.1.	2	1	1	собеседование, тестирование
Раздел 7.	**14**	**1**	**13**	
Тема 7.1.	14	1	13	собеседование, тестирование
ВСЕГО:	**108**	**36**	**72**	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Введение в дисциплину**	**ПК-4**
Тема 1.1.	Принципы организации работы родильного и гинекологического отделения в ЛПУ	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 1.2.	Заполнение медицинской документации	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Раздел 2.	**Курация пациентов**	**ПК-4**
Тема 2.1.	Курация беременных, родильниц и рожениц	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 2.2.	Курация пациентов с различными нозологиями гинекологического профиля	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 2.3.	Присутствие на врачебных конференциях и паталогоанатомических вскрытиях	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Раздел 3.	**Акушерство и гинекология**	**ПК-4,ПК-8**
Тема 3.1.	Беременность и антенатальная охрана плода	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.2.	Выявление беременных группы высокого риска	ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.3.	Заболевания, осложняющие течение беременности	ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.4.	Физиологические и патологические роды	ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.5.	Кровотечения в о время беременности , родов и послеродовом периодах	ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.6.	Преждевременные роды и переношенная беременность	ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.7.	Неотложная терапия в акушерской и гинекологической практике	ПК-8,УК-3
Раздел 4.	**Подготовка и проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики**	**ОПК-5,ПК-4**
Тема 4.1.	Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	ПК-8,УК-3
Тема 4.2.	Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 4.3.	Интерпретация лабораторных анализов	ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 4.4.	Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	ПК-4,ПК-8
Раздел 5.	**Проведение манипуляций**	**ПК-4,ПК-8**
Тема 5.1.	Основные наружные и внутренние акушерские приемы обследования	ПК-8,УК-3
Тема 5.2.	Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	ПК-8,УК-3
Раздел 6.	**Санитарно-просветительная работа**	**ОПК-5,ПК-4**
Тема 6.1.	Подготовка и прочтение лекции пациентам и их родственникам по соответствующей теме направленной на первичную или вторичную профилактику заболеваний акушерского и гинекологического профилей	ОПК-5,ПК-4
Раздел 7.	**Учебно-исследовательская работа**	**ОПК-5,ПК-4**
Тема 7.1.	Сбор информации. Обработка информации в том числе и при помощи статистических методов исследований. Написание тезиса и презентации	ПК-4,ПК-8

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№ п/п	Наименования
1	Акушерство(Электронный ресурс).: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И.,Сичинава Л.Г., Панина Щ.Б., Курцер М.А. – М. :ГЭОТАР-Медиа, 2015. – http:\\studmedlib.ru\book\ISBN9785970432952.html
2	Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.http://www.sludmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.htm
3	Акушерство [Электронный ресурс] / под ред. В.Е.Радзинского, А.М. Фукса - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016.http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433768.html

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	Контактная работа / самостоятельная работа	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОПК-1	ОПК-5	ПК-4	ПК-8	УК-3
Раздел 1.							
Тема 1.1.	**Принципы организации работы родильного и гинекологического отделения в ЛПУ**	Практическое занятие	+		+		
		Самостоятельная работа					+
Тема 1.2.	**Заполнение медицинской документации**	Практическое занятие		+		+	
		Самостоятельная работа			+		+
Раздел 2.							
Тема 2.1.	**Курация беременных, родильниц и рожениц**	Практическое занятие					
		Самостоятельная работа	+		+		
Тема 2.2.	**Курация пациентов с различными нозологиями гинекологического профиля**	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа				+	
Тема 2.3.	**Присутствие на врачебных конференциях и паталогоанатомических вскрытиях**	Практическое занятие		+			+
		Самостоятельная работа		+	+		
Раздел 3.							
Тема 3.1.	**Беременность и антенатальная охрана плода**	Практическое занятие	+		+		
		Самостоятельная работа		+		+	
Тема 3.2.	**Выявление беременных группы высокого риска**	Практическое занятие		+	+	+	+
		Самостоятельная работа					+
Тема 3.3.	**Заболевания, осложняющие течение беременности**	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа		+			

Тема 3.4.	**Физиологические и патологические роды**	Практическое занятие				+	+
		Самостоятельная работа			+		
Тема 3.5.	**Кровотечения в о время беременности , родов и послеродовом периодах**	Практическое занятие				+	
		Самостоятельная работа		+			
Тема 3.6.	**Преждевременные роды и переношенная беременность**	Практическое занятие					
		Самостоятельная работа	+			+	
Тема 3.7.	**Неотложная терапия в акушерской и гинекологической практике**	Практическое занятие					
		Самостоятельная работа					
Раздел 4.							
Тема 4.1.	**Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики**	Практическое занятие			+	+	
		Самостоятельная работа					
Тема 4.2.	**Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования**	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа			+		
Тема 4.3.	**Интерпретация лабораторных анализов**	Практическое занятие					
		Самостоятельная работа	+		+	+	
Тема 4.4.	**Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики**	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа			+		+
Раздел 5.							
Тема 5.1.	**Основные наружные и внутренние акушерские приемы обследования**	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа			+		
Тема 5.2.	**Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови**	Практическое занятие	+			+	
		Самостоятельная работа					
Раздел 6.							
Тема 6.1.	**Подготовка и прочтение лекции пациентам и их родственникам по**	Практическое занятие			+		

	соответствующей теме направленной на первичную или вторичную профилактику заболеваний акушерского и гинекологического профилей	Самостоятельная работа		+			
Раздел 7.							
Тема 7.1.	**Сбор информации. Обработка информации в том числе и при помощи статистических методов исследований. Написание тезиса и презентации**	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 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	**ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности**	Знать: основные аспекты этики и деонтологии в работе врача.	тестирование	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: - уважительно относиться к пациентам, больным, коллегам,сотрудникам медицинской организации;- помогать коллегам в сложных ситуациях;- своевременно, четко и профессионально исполнять своифункциональные обязанности;- тактично и ненавязчиво контролировать деятельностьмладшего и среднего медперсонала	собеседование	Не умеет работать с пациентами	Работает поверхностно с пациентами	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает с пациентами и персоналом

		Владеть: - коммуникации с пациентами;- коммуникации с младшим и средним медицинскимперсоналом и другими сотрудниками медицинскойорганизации;- коммуникации с врачебным составом медицинскойорганизации;- работы в медицинском коллективе с соблюдением правилврачебной этики и медицинской деонтологии	собеседование	Не владеет методами коммуникаций	Частично владеет методами комуникаций	Владеет методами, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой с пациентами и персоналом
ОПК-5 ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...	**ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека**	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможныеосложнения основных терапевтических, хирургическихзаболеваний протекающих в типичной форме у пациентовразличных возрастных групп;- основные методы лабораторной и инструментальнойдиагностики при основных терапевтических ихирургических заболеваниях	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь:- заподозрить терапевтическую, хирургическую патологию	собеседование	Не умеет анализировать акушерскую ситуацию	Частично умеет анализировать	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает

		Владеть: интерпретировать результаты лабораторного,инструментального и иных обследований больного	собеседование	Не владеет навыками постановки диагноза	Частично владеет навыками постановки	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	Владеет навыками постановки диагноза
ПК-4 ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...	**ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи**	Знать:методику оценки состояние пациента, требующееоказания медицинской помощи в неотложной илиэкстренной формах	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь:применить методику оценки состояние пациента,требующее оказания медицинской помощи в неотложнойили экстренной формах	собеседование	Не способен пользоваться методикой оценки состояния пациента	Частично способен пользоваться методикой оценки состояния пациента	Способен пользоваться, но не в полной мере методикой оценки состояния пациента	Способен пользоваться методикой оценки состояния пациента
		Владеть: оценить состояние пациента, требующее оказаниямедицинской помощи в неотложной или экстренной	собеседование	Не владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования	Частично владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования, но не в полной мере	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования

ПК-8 ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихс...	**ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи**	Знать:особенности течения различных нозологическихформ терапевтических, хирургическихзаболеваний;• современные диагностические возможности подифференцировке различных нозологическихформ терапевтических, хирургическихзаболеваний;• тактику ведения различных нозологическихформ терапевтических, хирургическихзаболеваний;	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь:разработать план обследования и лечения сСпособность к определениютактики ведения пациентов сразличныминозологическими формамиПК-88учётом протекания болезни.• сформулировать показания к избранному методулечения с учётом этиотропных ипатогенетических средств;• обосновать фармакотерапию у больного, приосновных патологических синдромах инеотложных состояниях.	собеседование	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает частичным, не систематичным умением обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований	В целом успешно умеет обосновывать необходимость объема лабораторных исследований	Успешно и систематично умеет обосновывать необходимость объема лабораторных исследований

		Владеть:основными врачебными диагностическими илечебным и мероприятиями по оказаниюврачебной помощи больным, беременным,рожениц ам, родильницам.	собеседование	Владеет фрагментарными навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
УК-3 УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	**УК-3 УК-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: принципы планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь:планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели	собеседование	Допущено много фактических ошибок	Частично способен управлять	Способен управлять, но не в полной мере	Умеет формировать в полной мере

		Владеть:навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе.	собеседование	Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия

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:

Укажите, с какими патологиями связано увеличение количества амниотической жидкости (многоводие):1 аномалиями центральной нервной системы и дефектами нервной трубки; 2 водянкой плода; 3 пороками опорно-двигательного аппарата; 4 сахарным диабетом у матери

Критерии оценки:

Критерии оценки Правильных ответов менее 70% - неудовлетворительно, Правильных ответов менее 70-79% - посредственно, Правильных ответов 80-89% - хорошо, Правильных ответов 90-100% - отлично.

2 уровень – оценка умений

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

— мануальные навыки;

Примеры заданий:

Показать на акушерском фантоме биомеханизм родов в переднем виде затылочного предлежания.

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.

3 уровень – оценка навыков

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

— мануальные навыки;

Примеры заданий:

1. Показать на акушерском фантоме методику выделения последа по Абуладзе.2. Показать на акушерском фантоме методику выделения последа по Креде-Лазаревичу.

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 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 практике: контактная работа, 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 практике подлежат:

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 практики 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 практике:

зачет с оценкой

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Акушерство(Электронный ресурс).: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И.,Сичинава Л.Г., Панина Щ.Б., Курцер М.А. – М. :ГЭОТАР-Медиа, 2015. –http:\\studmedlib.ru\book\ISBN9785970432952.html	
2	Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.http://www.sludmedlib.ru/book/ISBN9785970442494.htm	
3	Акушерство [Электронный ресурс] / под ред. В.Е.Радзинского, А.М. Фукса - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016.http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433768.html	

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Акушерство [Текст] : учебник/ Под ред Г,, М. Савельевой. - М. : Медицина, 2000. - 816 с. 532	
2	Гинекология [Текст] : учебник для вузов / [авт колл.: Б. И. Баисова. Д. А. Бижанова, Л Н. Богинская и др] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 3-е изд, испр, и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2006. - 431, [1] с. 83	
3	Руководство к практическим занятиям по акушерству [Текст] : учеб. пособие для студентов мед.вузов / [В. Е. Радзииский и др] ; под ред. В. Е, Радзииского. - М. : ГЭОТАР-Медиа. 2007. - 655, [1] с. 107	
4	Руководство к практическим занятиям по гинекологии [Текст]; учеб. Пособие для студентов мед. Вузов [В. Цвезев, Е. Ф. Кира, В. Ф. Беженарь и др]; Под ред, Ю.В. Цвелева, Е.Ф. Кира - СП6.: Фолиант, 2003, - 319[1] с. 246 экз.	
5	Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс] :учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN597040855.html	
6	Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского. - 5-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	
7	Гинекология. Курс лекций. [Электронный ресурс] :учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html	

7.3. Периодическая печать

№	Наименование

пп.	
1	Здоровье. Медицинская экология. Наука. Ежеквартальный дальневосточный медицинский научно-практический журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться также на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
2	Здоровье семьи – 21 век. Электронный научный журнал «Здоровье семьи – 21 век».
3	Акушерство и гинекология..Доступ к полным текстам статей за последний год возможен при наличии подписки на бумажную версию. Полные тексты остальных номеров полностью доступны.
4	Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайтеhttp://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
5	Женское здоровье. Доступ к полным текстам статей за последний год возможен при наличии подписки на бумажную версию. Полные тексты остальных номеров полностью доступны.
6	Клинико-лабораторный консилиум. С полными текстами статей вы можете ознакомиться также на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
7	Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей
8	РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.
9	Акушерство и гинекология. Медицинский журнал для врачей

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

http://www.aig-journal.ru :Журнал Акушерство и гинекология
http://www.ott.ru/ ФГУ НИИ акушерства и гинекологи им Д.О. Отта
http://www.jowd.ru/ Журнал акушерства и женских болезней

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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 приобретается 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 проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Рекомедации по работе на образовательном портале.

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 удается, 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 практике, 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 семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике

Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача – акушера-гинеколога)	практики ноутбук с мультимедиапроектором Windows 10	420012, г. Казань, ул. Толстого, 4/47

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

_____

«___»_____ 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Психиатрия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедры: Психиатрии и медицинской психологии

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 18 час.

Практические занятия 48 час.

Самостоятельная работа 21 час.

Экзамен 9 семестр 21 час.

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2024 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой Психиатрии и медицинской психологии _____ Менделевич В.Д.

Профессор кафедры Психиатрии и медицинской психологии _____Кузьмина С.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Психиатрии и медицинской психологии «___» _____ 2024 года протокол №_____.

Заведующий кафедрой, проф. _____ Менделевич В.Д.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «____» ___06 ___2024 года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., профессор Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор кафедры Психиатрии и медицинской психологии Л. К. Шайдукова

Профессор кафедры Психиатрии и медицинской психологии С. В. Кузьмина

Ассистент кафедры Психиатрии и медицинской психологии Г. В. Орлов

Ассистент кафедры Психиатрии и медицинской психологии Т. Р. Газизуллин

Ассистент кафедры Психиатрии и медицинской психологии А.А. Каток

Ассистент кафедры Психиатрии и медицинской психологии Т.З. Бейбалаева

Модуль 1. Дисциплина Психиатрия

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

Цель освоения дисциплины (модуля) Психиатрии: освоение студентами способов распознавания, основных методов лечения и профилактики психических заболеваний и нарушений психического развития, а также социализации и реабилитации психически больных, больных алкоголизмом и наркоманией.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

- Знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;
- Знать юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;
- Знать организацию психиатрической службы в России;
- Знать основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;
- Знать методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;
- Знать основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики;
- Знать данные об этиологии и патогенезе, распространенности, важнейших проявлениях, течении, терапии, прогнозе важнейших психических заболеваний, о возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;
- Знать основные типы патологии характера и то влияние, которое очи могут оказать на течение психических и соматических заболеваний, на методы психотерапевтического общения с больным;
- Знать медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, которые могут являться причиной возникновения у человека психических расстройств;
- Знать принципы профилактики психических заболеваний;
- Уметь собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;
- Уметь своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;
- Уметь сформулировать предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение;
- Уметь оказать неотложную психиатрическую помощь;
- Владеть навыком грамотного и психотерапевтичного построения беседы с больными различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

- **ПК–5** В результате освоения ПК–5 обучающийся должен обладать готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Знать: методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;

Уметь: собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;

Владеть: навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.

- **ПК–6** В результате освоения ПК-6 обучающийся должен владеть способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;
Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;
Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.
Владеть: способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

- **ПК–10** В результате освоения ПК–10 обучающийся должен быть готовым к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Знать: основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты и возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;
Уметь: определить показания к каждому классу психотропных препаратов и небиологических средств лечения;
Владеть: навыками оказания неотложной психиатрической помощи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» являются: общая и медицинская психология, анатомия человека, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология, основы лучевой диагностики, общественное здоровье и организация здравоохранения, неврология, медицинская генетика, инфекционные заболевания, дерматовенерология.

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: судебная медицина.

Особенностями дисциплины является тесная её связь с психологией, сложность и отличность общей семиотики, вызванные болезнью особенности пациентов, необходимость особой техники безопасности.

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются:

физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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 (модуля Психиатрия) составляет **3 зачетных единиц (ЗЕ), включая экзамен 108 академических часов.**

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108 (в т.ч. экзамен 32 ч)	28	46	38

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкост (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		
1.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	28	6	10	12	Тестирование, реферат
2.	Общая психопатология.	28	8	12	8	Тестирование, опрос
3.	Частная психопатология.	30	8	14	8	Ситуационная задача, опрос
4.	Лечение и профилактика психических расстройств.	26	6	10	10	Ситуационная задача, тестирование, опрос
	Экзамен	**32**				
	ВСЕГО:	**144**	**28**	**46**	**38**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль			
1.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы её развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар. Понятия невменяемости и недееспособности, судебно-психиатрическая экспертиза. Принудительные меры медицинского характера. Военная и трудовая экспертизы в психиатрии.	ПК-3 УК-1
2.	Общая психопатология.	Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Регистры психических расстройств. Психотический, невротический и дефицитарный уровни реагирования. Патология ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Патология эмоций. Нарушения воли. Патология движений. Нарушения памяти. Патология интеллекта. Патология сознания.	ПК-8 ОПК-1
3.	Частная психопатология.	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Классификация психических расстройств. Расстройства личности; виды, критерии диагностики, отличие от акцентуаций характера. Невротические и соматоформные расстройства. Эндогенные заболевания: аффективные расстройства, шизофрения и расстройства шизофренического спектра. Психические нарушения при органических поражениях головного мозга; особенности психических расстройств при острой и хронической мозговой патологии. Психические расстройства при эпилепсии. Алкоголизм. Метаалкогольные психозы. Наркомании, токсикомании.	ПК-11 ОПК-7
4.	Лечение и профилактика психических расстройств.	Психофармакотерапия психических расстройств: основные группы препаратов, показания, побочные действия, общие принципы назначения. Другие биологические методы лечения: ЭСТ, ТКМС. Психотерапия и психокоррекционная работа. Экологическая психиатрия.	ПК-11 ОПК-7
Содержание лекционного курса			
1.1.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы	Предмет и задачи психиатрии. Норма в психиатрии. Гуманистический и философский аспекты проблемы. Связь психиатрии с	ПК-3 УК-1

	развития психиатрии.	другими медицинскими дисциплинами. Краткий экскурс в историю психиатрии. Развитие психиатрии в России.	
1.2.	Законодательство РФ в области психиатрии.	Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированного бюро МСЭ. Недееспособность, критерии, экспертиза. Ответственность душевнобольных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебно-психиатрической экспертизы	ПК-8
2.1.	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Социальные и биологические факторы риска.	Определение психического заболевания. Nosos и pathos. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (препубертатный, пубертатный, климактерический). Геронтопсихиатрия. Средовые биологические и социальные факторы риска.	ПК-8
2.2.	Общая семиотика психических расстройств I.	Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Синдромы и симптомы непсихотического уровня реагирования	ПК-11
2.3.	Общая семиотика психических расстройств II.	Симптомы и синдромы психотического уровня реагирования. Симптомы и синдромы дефицитарного уровня.	ПК-11
2.4.	Психосоматика.	Психосоматические взаимодействия. Соматоформные расстройства. Ипохондрия. Понятие маскированной депрессии.	ПК-8 ПК-11
3.1.	Тревожные и фобические расстройства.	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз тревожных и фобических расстройств и ПТСР.	ПК-11
3.2.	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Особенности психических расстройств при остро развивающейся мозговой патологии. Клиника, диагностика и лечение хронически развивающейся мозговой патологии. Общие аспекты лечения и профилактики.	ПК-8
3.3.	Шизофрения.	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз, диагностические критерии шизофрении	ПК-3
2.5.	Основные синдромы наркологических заболеваний.	Основные синдромы наркологических заболеваний: синдромы опьянения, зависимости, измененной реактивности, абстинентный, изменений личности	ПК-3 ПК-11
3.4.	Наркомания, токсикомания.	Распространенность, клиническая картина, лечение. ПАВ, злоупотребление которыми наиболее социально значимо в настоящее время	ПК-8

4.1.	Экологическая психиатрия	Влияние экологических факторов на психическую деятельность и поведение человека, в том числе на патологию психики. Профессиональные вредности.	ПК-11 ОПК-10
Содержание темы практического занятия			
1.1.1.	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Психиатрический стационар. Принципы устройства, организация надзора и ухода. Показания к госпитализации психически больных, порядок помещения больного в стационар. Условия и порядок недобровольной госпитализации. Социально-опасное и суицидальное поведение душевно больных. Первая и неотложная помощь больному с психическими нарушениями. Особенности транспортировки психически больного, находящегося в состоянии психомоторного возбуждения. Правила удержания больного. Современные методы купирования возбуждения. Амбулаторная психиатрическая помощь. Диспансерное наблюдение при различных психических заболеваниях, его задачи. Условия постановки больного на учет. Проблема патронажа. Преемственность стационарной и амбулаторной помощи. Структура психоневрологического диспансера, организация работы кабинета участкового психиатра в сельских районах. Задачи участкового психиатра. Значение поддерживающей терапии при различных психических заболеваниях. Методы реадаптапии и реабилитации психически больных, лечебно-трудовые мастерские. Организация работы дневного стационара. Роль врача обшей практики в раннем выявлении психически больных и оказании им медицинской помощи. Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Основные этапы формирования нормальной психики человека. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (парапубертатный, препубертатный, пубертатный, климактерический), геронтопсихиатрия. Роды как фактор риска возникновения психических заболеваний. Профессиональные группы риска. Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики. Основные организационные формы психогигиены и психопрофилактики. Роль медико-генетических, семейных, психологических консультаций и кабинетов социальной помощи в системе профилактики психических заболеваний, расстройств и декомпенсаций психического здоровья. Принципы проведения санитарно-просветительной работы. Ответственность врача обшей практики за поддержание психического здоровья и душевного равновесия больных в	ПК-8

		процессе лечения соматических заболеваний, проблема ятрогений. Основные положения закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Принцип добровольности обращения граждан за психиатрической помощью. Порядок недобровольных освидетельствования и госпитализации психически больных в стационар. Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированного бюро МСЭ. Недееспособность, критерии, экспертиза. Ответственность душевнобольных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебно-психиатрической экспертизы.	
2.1.1	Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.	Уровни реагирования и регистры психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально-психологического метода. Понятие восприятия и ощущения. Гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями. Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии. Классификация галлюцинаций: по ведущему анализатору (слуховые, зрительные, тактильные и др.), по условиям возникновения (гипнагогические, гипнопомпические, рефлекторные, психогенные и прочие), по степени сложности (элементарные, простые, сложные, сценоподобные). Варианты вербальных галлюцинаций (комментирующие, императивные). Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации. Выявлению у больных иллюзорных и галлюцинаторных расстройств, объективные признаки галлюцинаций. Во время микрокурации и разбора больных особое внимание уделяется симптомам патологии восприятия способным послужить причиной их агрессивных и социально-опасных действий, и как следствие стать причиной недобровольной госпитализации. Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства): микропсия, макропсия,	ПК-8

		метаморфопия, ксантопсия, эритропсия, нарушение схемы тела. Дереализация и деперсонализация. Диагностическое значение каждого из симптомов. Особенности нарушения восприятия при различных психических заболеваниях. Сравнительно-возрастной анализ различных форм расстройств восприятия. Социально-опасное поведение при расстройствах восприятия.	
2.2.1	Нарушения мышления. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения.	Ассоциации, понятия, суждения, умозаключения как основные элементы мышления. Формирование наглядно-действенного, конкретно-образного и абстрактно-логического мышления в процессе развития человека. Речь как важнейшее выражение процессов мышления. Дефекты развития речи, письма, чтения у детей в различные периоды. Систематика синдромов речевых расстройств (заикание и логоклония, дизартрия, дислалия, олигофазия, афазия, логорея и др.), их влияние на развитие индивидуума. Развитие воображения и патология фантазий у детей. Расстройства ассоциативного процесса. Ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность, речевые стереотипии (персеверации и вербигерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогеррентность). Аутистическое, символическое и паралогическое мышление, феномен соскальзывания. Расстройства суждений и умозаключений: бред, навязчивости, сверхценные идеи, бредоподобные фантазии, примитивные суждения. Определение и основные варианты бреда: по фабуле (варианты бреда преследования, величия, депрессивный бред), первичный и вторичный бред, систематизированный бред, чувственный бред и бред толкования (интерпретативный), бред малого размаха (бытовых отношений) и мегаломанический. Симптомы свидетельствующие об остроте и длительности существования бреда. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Понятие идеаторных, сенсорных и моторных (кинестетических) автоматизмов. Симптом открытости, ментизм и шперрунг как примеры идеаторных автоматизмов. Динамика бредовых синдромов, особенности синдрома Кандинского-Клерамбо на различных этапах его формирования. Синдром Котара. Бред инсценировки, метаморфозы (синдром Капгра). Навязчивые состояния: навязчивые мысли (обсессии), страхи (фобии), действия	ПК-3 ПК-8 ПК-11

		(компульсии), ритуалы, контрастные навязчивости. Ипохондрический синдром. Синдромы дисморфомании и дисморфофобии. Диагностическое значение патологии мышления. Особенности нарушения мышления при различных психических заболеваниях. Сравнительно-возрастные особенности расстройств ассоциативного процесса, бреда, сверхценных идей и навязчивостей. Социально-опасное поведение лиц с нарушениями мышления. Внимание, определение понятия. Связь внимания и сознания. Активное и пассивное внимание. Объем внимания. Истощаемость внимания. Способность переключения внимания, отвлекаемость, прикованность (фиксация) внимания. Память как отражение прошлого опыта, ее связь с другими психическими функциями. Кратковременная и долговременная память. Закон Рибо-Джексона. Нарушения запоминания и воспроизведения. Гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии). Корсаковский синдром. Понятие интеллекта. Связь расстройств интеллекта с нарушениями памяти, абстрактного мышления, воли. Методы исследования интеллекта, способностей к анализу и синтезу. Умственная отсталость, её степени (идиотия, имбецильность, дебильность). Социальное положение и возможности адаптации лиц с недоразвитием интеллекта. Слабоумие (деменция) как обратное развитие (снижение) интеллекта. Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая (концентрическая). Понятие "шизофренического слабоумия", его отличие от деменции. Нарушений внимания, памяти и интеллекта, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.	
2.3.1	Расстройства эмоций, воли, движений. Патология сознания.	Эмоции и мотивации. Этапы формирования эмоций. Виды эмоций. Понятие сильных положительных и отрицательных эмоций как признаков психической продукции, оскудение эмоций как негативная симптоматика (дефект). Физиологический и патологический аффекты. Отдельные симптомы: гипертимия, эйфория, гипотимия, дисфория (эксплозивность), страх, тревога и растерянность, аффект недоумения, эмоциональная лабильность и эмоциональная ригидность, слабодушие, апатия, эмоциональная неадекватность, амбивалентность и амбитендентность.	ПК-11

		Депрессивный синдром. Понятие витальной (предсердной) тоски. Расстройства мышления, воли, влечений, движений при депрессии. Соматические (вегетативные) нарушения при депрессии, понятие маскированной (ларвированной, соматизированной) депрессии. Динамика депрессий, суточные колебания настроения. Различные клинические формы депрессий (тоскливая, тревожная, ажитированная). Суицидальные тенденции, правила ухода и надзора. Маниакальный синдром. Расстройства мышления, воли, влечений, движений при мании. Апатико-абулический синдром. Диагностическое значение аффективно-волевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы. Закономерности формирования моторики и психомоторики в онтогенезе. Психомоторное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, ажитированная депрессия) его отличие от кататонического. Связь психомоторного возбуждения с синдромами расстроенного сознания. Купирование психомоторного возбуждения, допустимые меры стеснения. Кататонический синдром и его важнейшие проявления: ступор, симптом "капюшона" и симптом "воздушной подушки", мышечная скованность, активный и пассивный негативизм, каталепсия (восковая гибкость), мутизм, двигательные и речевые стереотипии, импульсивные действия, пассивная подчиняемость, эхо-симптомы, манерность, вычурность, парамимии. Понятие люцидной и онейроидной кататонии. Отличие кататонического ступора от депрессивного и психогенного. Уход за больным в состоянии ступора, зондовое кормление, методика растормаживания. Диагностическое значение синдромов двигательных расстройств. Особенности их проявления при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное поведение при двигательных расстройствах. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления. Критерии К. Ясперса для определения расстроенного сознания: отрешенность, дезориентировка, расстройства мышления,	

		амнезия. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): обнубуляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.	
3.1.1	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Непсихотические регистры психических расстройств. Расстройства личности. Критерии Ганнушкина. Основные виды: паранойяльное, шизоидное, эмоциональное неустойчивое, психастеническое, истерическое, эпилептоиодное. Механизмы неврозогенеза и формирования других психогений. Роль психотравмирующих факторов (события, требующие сложных альтернативных решений, ситуации, порождающие неопределенность положения, представляющие угрозу для будущего) и конституциального фактора. Общие свойства неврозов: непсихотический характер, парциальность, эгодистонность многообразных клинических проявлений, не нарушающих самосознание личности и осознание болезни, несмотря на достаточно высокий риск негативного влияний на качество жизни. Обсессивно-компульсивное расстройство. Неврастения. Конверсионные расстройства. Агорафобия. Социальные фобии. Паническое расстройство. Реакция на тяжёлый стресс и нарушения адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Психогигиена и профилактика неврозов. Реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид, аффективно-шоковые реакции.	ПК-3 ПК-8
3.2.1	Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	Общие проявления заболеваний данной группы, понятие психоорганического синдрома, его основные варианты. Экзогенные, экзогенно-органические и соматогенные заболевания. Понятие "экзогенного типа реакций" (К. Бонгеффер), астения, расстройства сознания, памяти, интеллекта как типичные проявления экзогенных заболеваний. Значение методов специального обследования для установления диагноза. Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона. Распространенность, особенности проявления деменции, течение, прогноз. Болезни, с которыми приходится проводить дифференциальный диагноз. Уход за дементными больными. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Распространенность. Течение: регредиентность, стадийная смена симптоматики	ПК-8 ПК-11

		(начальный, острый периоды, период реконвалесценции, период отдаленных последствий). Клинические проявления в различные периоды: начальный и острый (расстройства сознания, амнезии, астения, вегетативные и вестибулярные расстройства, транзиторные психозы с эпилептиформным возбуждением, делирий, острый галлюциноз, корсаковский синдром, локальная неврологическая симптоматика), период отдаленных последствий (церебрастения, энцефалопатия с изменениями личности, судорожным синдромом или слабоумием). Лечение, реабилитация, экспертиза. Профилактика возникновения психических расстройств при травмах головы. Проблема компенсации церебральных функций. Психические нарушения инфекционного генеза. Сифилис мозга и прогрессивный паралич. Распространенность. Доманифестный период. Начальные проявления и клиника развернутой стадии заболевания. Различие деменции при прогрессивном параличе и сифилисе мозга. Типичная неврологическая симптоматика. Серологическая диагностика, показатели ликвора. Прогноз. Лечение, профилактика. Экспертиза. Особенности психических нарушений при различных энцефалитах. Психические нарушения при СПИДе. Психические расстройства при интоксикациях: психозы, вызванные применением стероидных гормонов, противотуберкулезных препаратов; депрессии, вызванные приемом резерпина и фенотиазиновых нейролептиков. Психические нарушения при промышленных отравлениях. Важнейшие промышленные яды (свинец, тетраэтилсвинец, этиленликоль, ртуть, мышьяк, марганец, окись углерода, метиловый спирт), клинические проявления острой и хронической интоксикации, раннее распознавание. Психические нарушения при поражении ионизирующими излучениями. Симптомы острой лучевой болезни: состояние возбуждения с переходом в угнетение психической деятельности. Ранние проявления хронического воздействия ионизирующих излучений: астения, адинамия, нарушения памяти, навязчивые страхи, галлюцинации. Лечение, профилактика. Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика, распространенность, нозологические формы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотония и прочие. Клиническая картина: неврозоподобные и психопатоподобные расстройства, различные варианты деменции. Острые сосудистые психозы.	

		Дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными психическими заболеваниями. Психические нарушения при внутричерепных опухолях. Общемозговые и локальные (очаговые) симптомы при опухолях головного мозга. Особенности психических нарушений при различной локализации опухолей (лобные, теменные, височные и затылочные доли, гипофиз, мозолистое тело). Эпилептиформный синдром и признаки внутричерепной гипертензии как частые инициальные проявления опухолей. Значение психических нарушений для топической диагностики. Значение методов специального обследования. Дифференциальная диагностика. Эпилепсия. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Клинические проявления: пароксизмы (припадки, расстройства сознания, расстройства настроения, психосенсорные расстройства), острые и хронические эпилептические психозы, изменения личности (торпидность, взрывчатость, педантизм, эгоцентризм, вязкость мышления, эмоциональная ригидность). Особенности течения эпилепсии у детей и подростков. Дифференциальная диагностика с симптоматическими припадками (алкогольная абстиненция, внутричерепные опухоли, острые инфекции, интоксикации и травмы). Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике. Принципы и методы лечения: непрерывность, комплексность, индивидуальность, длительность. Основные группы противосудорожных средств: барбитураты, дифенин (фенитоин), карбамазепин, бензодиазепины, сукцинамиды, вальпроаты и др. Терапевтический спектр, осложнения при противосудорожной терапии. Диета, дегидратация. Хирургическое лечение. Купирование эпилептических психозов, дисфорий, сумеречных состояний. Меры профилактики, медико-генетическое консультирование. Трудоустройство, реабилитация. Трудовая, военная и судебная экспертиза. Эпилептический статус. Заболевания, при которых он наиболее часто возникает. Степень опасности для жизни, методы купирования.	
3.3.1	Эндогенные психические заболевания.	Шизофрения. Определение. История формирования представления о шизофрении (Э. Креплин, Е. Брейлер, К. Шнайдер) и современное состояние вопроса. Эпидемиология. Современные представления об этиопатогенезе	ПК-3 ПК-8 ПК-11

		шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических (близнецовый и генеалогический метод), патоморфологических, патопсихологических исследований. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса, аутизма, прогредиентности. Понятие о шизофреническом дефекте. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Течение шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразно-прогредиентный (шубообразный), реккурентный). Признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении. Особенности шизофрении в детском возрасте. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Основные принципы реабилитации при шизофрении. Социально-опасное поведение больных. Трудовая, военная и судебная экспертиза. Шизотипическое расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Непроцессуальные бредовые расстройства. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Шизоаффективное расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Аффективные нарушения. Клиника маниакального эпизода, депрессивного эпизода. Биполярное аффективное расстройство, рекуррентного депрессивного расстройство. Их этиология и патогенез. Течение. Дифференциальная диагностика с шизофренией. Лечение и профилактика аффективных расстройств. Циклотимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. Дистимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.	
3.4.1	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Организация наркологической помощи населению. Принципы работы и устройства наркологического диспансера. Острая интоксикация алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Диагностика	ПК-8

		алкогольного опьянения. Лечение острой алкогольной интоксикации. Патологическое опьяне¬ние, диагностика и судебно-психиатрическая оценка. Алкоголизм. Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы. Стадии алкоголизма. Абстинентный синдром. Лечение, его этапы. Организация помощи на каждом их них. Метаалкогольные психозы: острые (алкогольный делирий, алкогольный параноид, острый алкогольный галлюциноз) и хронические (хронический галлюциноз, алкогольный бред ревности, энцефалопатические психозы). Принципы лечения.	
3.5.1	Наркомании и токсикомании.	Определение понятия наркомании, как заболевания, связанного с немедицинским применением веществ или лекарственных средств, отнесенных законом к наркотикам. Общая характеристика. Эпидемиология. Признаки наркомании: психическая и физическая зависимости от наркотика, повышение и изменение толерантности. Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Налорфин как средство экспресс-диагностики опийной абстиненции. Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации. Кокаинomания, психические нарушения при однократном приеме кокаина и при хронической интоксикации. Барбитураты, отнесенные к наркотикам; психические и соматические нарушения при хронической интоксикации. ЛСД и другие галлюциногены. Сравнительно-возрастные особенности наркомании. Терапия наркомании. Роль общественных и медицинских организаций в профилактике наркомании и реабилитации больных. Токсикомании. Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость: транквилизаторы, психостимуляторы, летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия, никотин. Сравнительно-возрастные особенности токсикомании. Лечение и профилактика токсикомании. Борьба с курением. Лечение никотиновой абстиненции.	ПК-11

4.1.1	Фармакотерапия в психиатрии.	Основные классы психотропных препаратов: нейролептики, антидепрессанты, нормотимики, транквилизаторы, ноотропы, ингибиторы АХЭ. Показания и противопоказания к их применению. Основные побочные эффекты. Общие принципы подбора лечения.	ПК-8 ПК-11

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

№ п/п	Наименования
1	Психические расстройства, связанные со стрессом. Учебно-методическое пособие./ Яхин К.К., Калмыков Ю.А. - Казань: КГМУ, 2007. - 39 с.
2	Рекомендации по генетическому консультированию больных психическими заболеваниями и их родственников. / К.К. Яхин, Д.М. Менделевич, Б.И. Акберов. — Казань: КГМУ, 2007. — 34 с.
3	Олигофрении этиология, клиника, диагностика, лечение. Методические рекомендации /Яхин К.К., Орлов Г.В..— Казань: КГМУ, 2007 - 31 с.
4	Пограничные психические расстройства в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Методические рекомендации/ К.К. Яхин, Б.И. Акберов. — Казань: КГМУ, 2007. — 30 с.
5	Шайдукова Л.К. Классическая наркология (для студентов, интернов, ординаторов и врачей). Учебно-методическое пособие. – Казань: КГМУ, 2008 - 260 с.
6	Психические расстройства в гериатрии/методическое пособие для самостоятельной работы студентов медицинских вузов/ Яхин К.К., Мухаметшина Э.И..// Казань, КГМУ, 2009. - 35 с.
7	Ипохондрические расстройства при психических и соматических заболевай. Методическое пособие для ординаторов и интернов/ Д. М. Менделевич, Е. Н. Анисимова. - Казань: КГМУ, 2009. - 19 с.
8	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте: Пособие предназначено для интернов, ординаторов и курсантов системы последипломного образования по специальностям психиатрия, психотерапия и клиническая психология/Л.К. Шайдукова -Казань: КГМУ, 2009. - 13 с.
9	Симптоматический алкоголизм: методическое пособие для ординаторов интернов/ Д.М. Менделевич, Д.Ф. Раимова. - Казань: КГМУ 2009. - 42 с.
10	Психические расстройства при эпилепсии: Методическое пособие для интернов, ординаторов и студентов / Д.М. Менделевич, Е.А. Василевская. - Казань: КГМУ, 2010. - 35 с.
11	Учебно-методическое пособие по сексуальной дисфункции /Составители: заведующий кафедрой психиатрии и наркологии с курсом клинической психологии последипломного образования КГМУ, профессор, д.м.н. Яхин К.К., заведующий курсом клинической психологии последипломного образования КГМУ, доцент, к.м.н. Калмыков Ю.А.-Казань: КГМУ, 2010
12	Негативная симптоматика и когнитивные нарушения при шизофрении: Методическое пособие для студентов/ Т.Р.Газизуллин. - Казань: КГМУ, 2011. -25 с.
13	Особенности детской шизофрении. Методическое пособие для студентов/ Л.К.Шайдукова. Казань: 2012 КГМУ-19с.
14	Психотерапия зависимостей. Учебно-методическое пособие для интернов, ординаторов и курсантов последипломного образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 190с. Яхин К.К., Калмыков Ю.А., Галиуллина Л.К.
15	Психопатологические аспекты рассеянного склероза. Учебно-методическое пособие Казань: КГМУ, 2013 г., 25 с. Д.М. Менделевич, Т.Р. Газизуллин, Е.А. Василевская
16	Правовые и клинико-социальные аспекты психиатрической помощи. Для

	слушателей дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 84 с. Кузьмина С.В., Хамитов Р.Р.
17	Диагностика синдрома дефицита внимания у детей с гиперактивностью. Учебно-методическое пособие. М: Формат, 2013 г., 25 с. Хамитов Р.Р., Хритинин Д.Ф.,
18	Особенности ведения больных с острыми психическими расстройствами. Методические рекомендации для студентов. Казань: КГМУ, 2013 г., 32 с. Орлов Г.В.
19	Психические расстройства при острой и хронической мозговой патологии. КГМУ, 2013 г., 36 с. Яхин К.К., Акберов Б.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-3	ПК-8	ПК-11
Тема 1.1	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития психиатрии.	Лекция	–	+	–
Тема 1.2	Законодательство РФ в области психиатрии.	Лекция	–	+	–
Тема 1.2.1	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Практическое занятие	–	+	–
Тема 2.1	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Социальные и биологические факторы риска.	Лекция	–	+	–
Тема 2.2	Общая семиотика психических расстройств I.	Лекция	–	–	–
Тема 2.3	Общая семиотика психических расстройств II.	Лекция	–	–	–
Тема 2.4	Психосоматика.	Лекция	–	–	–
Тема 2.5	Основные синдромы наркологических заболеваний.	Лекция	–	–	–
Тема 2.1.1.	Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.	Практическое занятие	–	–	–
Тема 2.2.1.	Нарушения мышления. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения.	Практическое занятие	–	–	–
Тема 2.3.1.	Расстройства эмоций, воли, движений. Патология сознания.	Практическое занятие	–	–	–
Тема 3.1	Тревожные и фобические расстройства.	Лекция	+	+	+
Тема 3.2	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Лекция	+	+	+
Тема 3.3	Шизофрения.	Лекция	+	+	+
Тема 3.4	Наркомании, токсикомании.	Лекция	+	+	+
Тема 3.1.1	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.2.1	Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	Практическое занятие	+	+	+

Тема 3.3.1	Эндогенные психические заболевания.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.4.1	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Практическое занятие	+	+	–
Тема 3.4.1	Наркомании и токсикомании.	Практическое занятие	+	+	–
Тема 4.1	Экологическая психиатрия	Лекция	–	+	–
Тема 4.1.1	Фармакотерапия в психиатрии.	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-5, ПК-6, ПК-10

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценоч-ных 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:** методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	Владеть: навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

ПК-8	**Знать:** знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;		Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих; Владеть: навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

	Владеть: способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

ПК-11	**Знать:** основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты и возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: определить показания к каждому классу психотропных препаратов и небиологических средств лечения;		Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	Владеть: навыками оказания неотложной психиатрической помощи.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

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

А. Оценка **индивидуального собеседования (опрос), письменный работы (реферативное сообщение)** проводятся по разработанным вопросам.

Б. Тестовые задания:

1. Недобровольное освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар допускаются в отношении лиц:
    1. с любым психическим расстройством.
    2. непосредственно опасных для себя и окружающих*
    3. находящихся в беспомощном состоянии
    4. недееспособных
2. Сенестопатии характеризуется всем перечисленным, кроме:
    1. разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в различных частях тела*
    2. необычности, вычурности ощущений
    3. отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
    4. частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
    5. восприятия искажения формы и величины своего тела
3. Истинным галлюцинациям свойственно:
    1. непроизвольное возникновение представлений
    2. проецирование их вовне
    3. яркость, неотличимость от реальных предметов*
    4. все перечисленное
    5. ничего из перечисленного
4. Идеаторные (ассоциативные) автоматизмы проявляются всем перечисленным, кроме:
    1. мнимого воздействия на процессы мышления и другие формы психической деятельности
    2. ментизма, симптома открытости, звучания мыслей
    3. «сделанных» неприятных ощущения *
    4. отнятия мыслей, сделанных мыслей, разматывания воспоминаний
5. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме:
    1. несоответствия действительности
    2. возможности исправления, устранения путем убеждения*
    3. искажения отражения действительности
    4. полного овладения сознания
6. Что из перечисленного характерно для аменции?
    1. бредовые идеи величия
    2. активный и пассивный негативизм
    3. полная амнезия болезненного периода *
    4. симптом «воздушной подушки»
7. Легкой умственной отсталости соответствует умственный коэффициент (IQ):
    1. 50-70*
    2. 70-90
    3. 60-80
    4. 40-50
8. Невротические нарушения сна проявляются всем перечисленным, кроме
    1. нарушения засыпания (пресомнической стадии)
    2. неглубокого сна с пробуждением
    3. укорочения сна из-за раннего пробуждения
    4. ощущения сделанного сна *

9. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся:

1. прогредиентным течением; 2. формированием патологического	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3

влечения к алкоголю; 3. формированием состояния отмены при прекращении употребления алкоголя; 4. развитием стойких соматоневрологичсских расстройств; 5. развитием социальных последствий заболевания.	3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное*

10. Патологоанатомическими признаками острой интоксикации алкоголем являются:

1. отечность стромы миокарда и полнокровие венул; 2. очаговый лизис цитоплазмы; 3. плазматическое пропитывание, 4. интерстициальный фиброз, 5. капли липидов в клетках.	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное*

11. Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются:

1. жидкое состояние крови, 2. интерстициальный фиброз, 3. застойное полнокровие внутренних органов, 4. множественные очаги выпадения нервных клеток, 5. очаги клеточного опустошения.	1. верно 1,2,3* 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное

12. Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем связано с нарушением:

1. метаболизма; 2. обмена белков, жиров и углеводов; 3. водно-электролитного обмена; 4. кислотно-щелочного состояния; 5. обмена биогенных аминов.	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное*

13. С интоксикацией алкоголем связан дефицит ионов:

1. калия; 2. натрия; 3. магния; 4. кальция; 5. хлора.	1. верно 1,2,3* 2. верно 1,3 3. верно 2,4 4. верно 4 5. верно все перечисленное

14. К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относят:

1. «заячью» губу; 2. широкую уплощенную переносицу, короткий нос; 3. увеличение окружности головы; 4. длинную верхнюю губу;	1. верно 1,2,3 2. верно 1,3 3. верно 2,4* 4. верно 4 5. верно все перечисленное

5. широкие глазные щели.	

15. К генетическим методам исследования, применяемым в наркологии, относятся:
    1. клинико-генеалогический;*
    2. изучения приемных детей;
    3. близнецовый;
    4. цитогенетический;
    5. изучения полусибсов.

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

А. Ситуационные задачи

Задача 1.
Руководитель предприятия, выступая ответчиком в гражданском судебном процессе по трудовому конфликту, обратился с письменным запросом к главному врачу психиатрического учреждения о том, не состоит ли истец по данному судебному процессу на учете у психиатра, т. к. у него возникли сомнения в психической полноценности истца. Главный врач дал ответ, что гражданин состоит на учете, не указав при этом диагноз психического заболевания. Правомочны ли действия главного врача?

Задача 2.
Сотрудниками линейного отдела милиции задержан на территории прилегающей к железнодорожному вокзалу гражданин, который пытался бросится под поезд. В отделении милиции он рассказал, что "не должен жить, виноват перед людьми в связи с тем, что под влиянием сатаны насылает на людей порчу". Считает, что непроизвольно распространяет вокруг себя сигналы, после которых в течение суток умирают люди. Рыдая, говорит о том, что "больше так не может и должен уйти из жизни". Сотрудники милиции пригласили на консультацию врача-психиатра. Гражданин от консультации врача категорически отказывается. Врач-психиатр сообщил, что для проведения недобровольного психиатрического освидетельствования ему необходимо получить санкцию судьи. Правильна ли тактика врача?

Задача 3.
В районе отсутствует врач-психиатр. Его функции выполняет врач-невропатолог. К нему обратились родственники гражданина, у которого, с их слов, можно предположить алкогольный психоз. Осмотрев больного, врач выставляет диагноз: алкогольный психоз, назначает лечение, после которого психоз купируется. Через год данный гражданин обращается в Центральную районную больницу для прохождения медицинской комиссии с целью получения разрушения на вождение автомобиля. Врач отказывает ему, ссылаясь на перенесенный год назад алкогольный психоз. Обоснованы ли действия врача?

Задача 4.
Психиатрическая бригада «скорой помощи» вызвана к мужчине 40 лет в связи с тем, что тот не спит, несмотря на ночь, стучит по стенам, громко нецензурно бранится, разговаривает с отсутствующими собеседниками. Со слов соседей по общежитию, больной много лет злоупотребляет спиртным, в том числе суррогатами. Пьет запоями, «похмеляется». Был в запое около двух недель, последние три дня не пьет, так как кончились деньги. В ходе осмотра внимание больного привлечь не удается, тот шваброй пытается извлечь из-под кровати что-то невидимое. Предположительный диагноз? Ваша тактика как врача-психиатра скорой помощи?

Задача 5.
Больная Т., 37 лет, педагог. Поступила в психиатрический стационар в связи с суицидальной попыткой. В отделении заторможена, лежит неподвижно в постели с закрытыми глазами. Выражение лица скорбное. При обследовании указаний врача не выполняет, но и активного сопротивления не оказывает. На вопросы не отвечает или дает краткие, формальные ответы: "Не знаю... не помню". Не реагирует на события, происходящие в отделении, на присутствие возбужденных больных. Кормится с принуждением, иногда приходится кормить искусственно (через зонд). На свидании с родственниками сидит молча, опустив голову, принесенные ими продукты брать отказывается. После растормаживания внутривенным введением барбамила и кофеина плачет навзрыд, просит не называть ее по имени и отчеству, т. к. она не достойна этого, говорит о желании умереть, просит дать ей яд. Считает, что муж, с которым она поссорилась незадолго до поступления в больницу, оскорблял ее заслуженно: " Я такая и есть, как он говорил мне!". Какой это синдром? Определите тактику лечения.

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.

3 уровень – оценка навыков

Имитационные игры.

Игра «Вызов психиатрической бригады скорой помощи».
Распределение ролей среди студентов учебной группы: 1) пациент, 2) врач-психиатр, 3) фельдшер и санитар бригады.
Трем-четырем игрокам предлагается роли пациента, который должен будет сымитировать клиническую картину психического заболевания, и врача-психиатра, который собирает анамнез, устанавливает диагноз и составляет план неотложных мероприятий.
Обсуждаются различные варианты поведения врача-психиатра. Отрабатывается навык общения с пациентом, правильного расспроса, развивается техника безопасности. Обсуждаются различные варианты психической патологии у пациента.
Анализ игры. Смена ролей «пациент» и «медицинский персонал».

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.

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

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

А. Опрос — диалог преподавателя со студентом, цель которого — систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, оценка полноты теоретических знаний. Также оценивается способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания:

- «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.

Б. 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.

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

В. 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 ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-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

Г. Ситуационная 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:

- 70 баллов и менее — содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 баллов — 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;
- 900–100 баллов — задание выполнено, сделаны выводы.

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

№ п\п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Кол-во экз.
1	Психиатрия, медицинская психология. Лечебный факультет, 9 семестр, экзамен.	**7.1. Основная учебная литература** 1. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / И. И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html **7.2. Дополнительная учебная литература** 1. Психические расстройства при эпилепсии [Электронный ресурс] / Б.А. Казаковцев. - 2-е изд., перераб. и дополн. - М. : Прометей, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990613478.html 2. КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ [Электронный ресурс] / В.А. Точилов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0015.html 3. ОРГАНИЧЕСКИЕ, ВКЛЮЧАЯ СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ, ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА [Электронный ресурс] / С.И. Гаврилова, А.В. Медведев, В.В. Вандыш-Бубко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0018.html 4. ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ [Электронный ресурс] / Н.Г. Незнанов,	

		М.Я. Киссин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0028.html **7.3. Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)** 1. Казанский медицинский журнал 2. Психиатрия и психофармакотерапия им. П. Б. Ганнушкина 3. «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова» 4. «Независимый психиатрический журнал» (журнал Независимой психиатрической ассоциации) 5. «Обзор современной психиатрии» 6. «Психиатрия» 7. «Российский психиатрический журнал (англ.)» 8. «Социальная и клиническая психиатрия» (журнал Российского общества психиатров)	

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 № 497Р\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/

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

1. Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
2. 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);
3. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

4. 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;
5. Аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
6. 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;
7. Соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
8. 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.
9. **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 аспирантов 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, 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.
4. ЭБС http://e-lib.kazangmu.ru/lib/
Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

Психиатрия,	Лекционная аудитория (2 эт.).	г. Казань,

медицинская психология	Учебные комнаты (1, 2 эт.). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт).	ул. Волкова, 80.

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Педиатрия

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии

Очное отделение

Курс: 4, 5

Восьмой семестр, Девятый семестр

Клинические	150 час.
Лекции	54 час.
СРС	120 час.
Экзамен	36 час.

Всего 360 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 10

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

Разработчики программы:

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес — Т. Г. Маланичева

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента — Н. В. Зиатдинова

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван — В. А. Анохин

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента — Г. Р. Фаткуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Р. А. Файзуллина

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван , доктор медицинских наук — Р. А. Файзуллина

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес , доктор медицинских наук — Т. Г. Маланичева

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук — Н. В. Зиатдинова

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук	Е. В. Агафонова
Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук	Д. Р. Салманидина
Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу	Т. Г. Фетисова
Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук	Г. Р. Фаткуллина
Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван , доктор медицинских наук	В. А. Анохин
Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор медицинских наук	Х. С. Хаертынов

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

Цель освоения дисциплины: Целью дисциплины является научить студентов лечебного факультета сбору и анализу информации о состоянии здоровья ребенка, обучить профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, принципам лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей. Освоить навыки профессионального врачебного поведения с больными детьми. Врач-лечебник (семейный врач) в практической работе сталкивается с необходимостью решать вопросы детских заболеваний, поэтому он должен хорошо знать клинические симптомы и синдромы заболеваний инфекционного генеза, современные лечебнодиагностические воздействия, способы оказания неотложной помощи, современные методы профилактики. В связи с этим настоящая программа определяет объем знаний по педиатрии необходимый врачам, оканчивающим лечебный факультет медицинского университета.

Задачи освоения дисциплины:

1. Изучить анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды.2. Осуществлять контроль за гармоничным развитием ребенка.3. Овладеть мануальными методами обследования ребенка.4. Проводить самостоятельную работу с больными и здоровыми детьми, соблюдать деонтологические нормы и принципы при общении с ребенком и родителями.5. На основе знаний естественного вскармливания использовать методы стимуляции лактации и давать рекомендации по питанию здоровых детей в различные возрастные периоды.6. Выполнять правила ухода и выхаживания новорожденных и недоношенных детей.7. Диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания новорожденных детей, грудного, преддошкольного и старшего детского возраста, а также состояния угрожающие жизни больного.8. Освоить методы лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и уметь оказывать неотложную помощь.9. Проводить диспансерное наблюдение за детьми с целью профилактики обострений и формирования соответствующей патологии у взрослых.10.Вести медицинскую документацию.

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 задач	ОПК-5 ОПК-5.1	Знать: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

		Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	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
		ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать:современные нормативы лабораторных данных для различных групп населения Уметь:оценить полученные данные на основе результатов лабораторных исследований; оценить функциональное состояние организма Владеть:Навыками оценки физического и психического развития детей всех возрастных групп при проведении лабораторноинструментального обследования
		ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать:современные нормативы результатов функциональной диагностики для различных групп населения Уметь: оценить полученные данные на основе результатов лабораторных исследований; оценить функциональное состояние организма Владеть:Навыками оценки физического и психического развития детей всех возрастных групп при проведении лабораторноинструментального обследования
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медикосанитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных	ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медикосанитарной помощи на догоспитальном этапе	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 врачебной помощи на догоспитальном этапе

	ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.4	Знать:основные принципы применения изделий медицинского назначения при неотложных состояниях на госпитальном этапе
		Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Уметь:оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе с применением изделий медицинского назначения Владеть:оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза	ПК-3 ПК-3.2 Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать:Нормативы физического развития детей и анатомофизиологические особенности в разных возрастных группах Уметь:проводить обективный осмотр детей в различном возрасте Владеть: сопоставлением нормативных данных с результатами физикального осмотра ребенка
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Современные стандарты диагности и лечения.клинические рекомендации Уметь: используя современные стандарты составлять план лечения ребенка Владеть: навыками индивидуального подбора лечения ребенка, используя совреиенные протоколы лечения

Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.2	Знать:, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний при заболеваниях у детей.
		Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Уметь:анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать ре Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза,

			повторными осмотрами детей в соответств
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-7 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	ПК-7 ПК-7.2 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе	Знать: перечень лечебнопрофилактические мероприятия, направленные на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости детей и подростков; Уметь:разрабатывать комплексы лечебнопрофилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости отдельных пациентов;

		социально значимых заболеваний	Владеть:навыками организации и выполнения комплексов лечебнопрофилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	у детей и подростков; Уметь:оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях. Владеть : способами оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Госпитальная терапия", "Акушерство и гинекология", "Детская хирургия".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	

360	**54**	**150**	**120**

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.	**39**	**4**	**25**	**10**	
Тема 1.1.	9	2	5	2	задания на принятие много альтернативности решений
Тема 1.2.	7		5	2	тестирование
Тема 1.3.	7		5	2	тестирование
Тема 1.4.	7		5	2	тестирование
Тема 1.5.	9	2	5	2	задания на принятие решений в проблемной ситуации
Раздел 2.	**49**	**12**	**19**	**18**	
Тема 2.1.	13	4	5	4	задания на принятие решений в проблемной ситуации
Тема 2.2.	12	4	4	4	тестирование
Тема 2.3.	13	2	5	6	задания на принятие решений в проблемной ситуации
Тема 2.4.	11	2	5	4	задания на принятие решений в проблемной ситуации

Раздел 3.	**60**	**6**	**26**	**28**	
Тема 3.1.	12	2	4	6	тестирование
Тема 3.2.	10		4	6	тестирование
Тема 3.3.	14	2	6	6	тестирование
Тема 3.4.	14	2	6	6	тестирование
Тема 3.5.	10		6	4	задания на принятие решений в проблемной ситуации
Раздел 4.	**136**	**16**	**60**	**60**	
Тема 4.1.	22	2	12	8	разноуровневые задачи
Тема 4.2.	12		6	6	разноуровневые задачи
Тема 4.3.	14	2	6	6	разбор лабораторных данных
Тема 4.4.	14	2	6	6	задания на принятие решений в проблемной ситуации
Тема 4.5.	16	4	6	6	задания на принятие решений в проблемной ситуации
Тема 4.6.	18	4	6	8	тестирование
Тема 4.7.	12		6	6	устный опрос
Тема 4.8.	12		6	6	аналитическая работа с документами
Тема 4.9.	16	2	6	8	тестирование
Раздел 5.	**40**	**16**	**20**	**4**	
Тема 5.1.	3	2	1		тестирование
Тема 5.2.	6	2	4		тестирование
Тема 5.3.	3		2	1	тестирование
Тема 5.4.	11	4	6	1	задания на принятие решений в проблемной ситуации
Тема 5.5.	3	2	1		задания на принятие решений в проблемной ситуации
Тема 5.6.	3	2	1		тестирование

Тема 5.7.	8	2	5	1	тестирование
Тема 5.8.	3	2		1	тестирование
ВСЕГО:	**360**	**54**	**150**	**120**	**36**

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	**Роль возрастного фактора в патологии ребенка**	**ОПК-5,ПК-3,ПК-4**
Тема 1.1.	Периоды детского возраста Физическое и психомоторное развитие детей.	ОПК-5,ПК-3
Содержание лекционного курса	Казанская школа педиатров. Периодизация детского возраста, характеристика периодов внутриутробного развития плода, грудного, преддошкольного и школьного возраста. Роль медикосоциальных факторов в формировании различной патологии.	
Содержание темы практического занятия	Знакомство с работой детских стационаров. Сбор анамнеза у детей.. Физическое и психомоторное развитие детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Семиотика изменений физического и психомоторного развития	
Тема 1.2.	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей.	ПК-3
Содержание темы практического занятия	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Семиотика нарушений АФО	
Тема 1.3.	Анатомо-физиологические особенности кроветворения. органов дыхания, сердечно-сосудистой системы у детей	ПК-3
Содержание темы практического занятия	Анатомо-физиологические особенности кроветворения. органов дыхания, сердечно-сосудистой системы у детей	
Содержание темы самостоятельной работы	Семиотика нарушений АФО	
Тема 1.4.	Анатомо-физиологические особенности, органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы детей.	ПК-3
Содержание темы практического занятия	Анатомо-физиологические особенности, органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Семиотика нарушений АФО	
Тема 1.5.	Рациональное вскармливание детей.	ПК-4
Содержание лекционного курса	Особенности вскармливания детей первого года жизни	

Содержание темы практического занятия	Виды вскармливания на первом году жизни: естественное, смешанное, искусственное. Преимущества естественного вскармливания, техника проведения грудного вскармливания, суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях, способы определения необходимого количества молока (формула Финкельштейна, Зайцевой, объемный и калорийный метод), режим кормления, современная схема вскармливания детей на первом году жизни, сроки и правила введения прикормов. Смешанное и искусственное вскармливание. Основные принципы. Заменители женского молока. Характеристика адаптированных смесей. Современная классификация смесей.Питание детей старше года.	
Содержание темы самостоятельной работы	Питание ребенка от 1 года до3 лет	
Раздел 2.	**Патология раннего возраста**	**ОПК-5,ПК-3,ПК4,ПК-5**
Тема 2.1.	Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста	ОПК-5,ПК-3,ПК-5
Содержание лекционного курса	Особенности минерального обмена у детей.2.ЖДА у детей	
Содержание темы практического занятия	Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста, метаболизм витамина Д, его роль в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза, причины развития, факторы риска, патогенез рахита, классификация, клинические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни, особенности течения современного рахита, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз с рахитопобными заболеваниями, принципы лечения. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Питание больного ребенка с рахитом и анемией.	
Тема 2.2.	Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды	ПК-3,ПК-5
Содержание лекционного курса	1.БЭН,2.Синдромы мальабсорбции	
Содержание темы практического занятия	Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды. Определение понятия дистрофии, ее формы (гипотрофия, паратрофия, гипостатура. Причины развития, патогенез, клиническая характеристика, диагностика. Дифференциальный диагноз первичной и вторичной гипотрофии. Роль диетотерапии в профилактике данной патологии и лабораторно-диагностические критерии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды	
Тема 2.3.	Аномалии конституции.	ПК-3,ПК-5
Содержание лекционного курса	Атопический дерматит у детей. Причины развития, факторы риска, патогенез, классификация, клиническая характеристика, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения и терапии осложненных форм атопического дерматита. Атопический дерматит у детей	
Содержание темы практического занятия	Определение понятия аномалии конституции. Экссудативнокатаральный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритичесий диатезы. Причины формирования, механизмы развития, клинические признаки, тактика ведения детей.	

Содержание темы самостоятельной работы	Пищевая аллергия.	

Тема 2.4.	Острые респираторные заболевания у детей. Пневмонии у детей	ПК-3,ПК-4,ПК-5
Содержание лекционного курса	Пневмонии у детей. Причины развития, группы риска, патогенез, клиника внебольничной и назокомиальной и атипичногй пневмонии, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация	
Содержание темы практического занятия	Внебольничные и назокомиальные пневмонии у детей. Причины развития, группы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.О.Бронхиты.Пневмонии у детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	ОРВИ у детей.	
Раздел 3.	**Неонатология**	**ОПК-6,ПК-4,ПК-9**
Тема 3.1.	Неонатальная смертность. АФО новорожденного ребенка. Недоношенные дети	ОПК-6,ПК-9
Содержание лекционного курса	Причины смертности в периоде новорожденности, значение неонатальной смертности в структуре младенческой смертности и пути ее снижения, структура заболеваемости новорожденных и роль врача общей практики в снижении заболеваемости и смертности в неонатальном периоде, решение проблемы невынашивания, программа планирования семьи, совершенствование перинатальной диагностики.	
Содержание темы практического занятия	Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.Переходные состояния. Особенности ухода, вскармливания в неонатальном периоде.	
Содержание темы самостоятельной работы	Уход за новорожденным ребенком.	
Тема 3.2.	Недоношенные дети.	ПК-4,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Недоношенные дети.Причины невынашивания, классификация, признаки недоношенности, особенности ухода и вскармливания, принципы выхаживания глубоко недоношенных	
Содержание темы самостоятельной работы	за недношенным ребенком.	
Тема 3.3.	Перинатальное поражение ЦНС	ПК-9
Содержание лекционного курса	Перинатальное поражение ЦНС.Родовые травмы новорожденных Перинатальное поражение ЦНС. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, реабилитация в восстановительном периоде.	
Содержание темы практического занятия	Асфиксия новорожденного.Классификация. Неотложная помощь. Перинатальное поражение ЦНС. Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, реабилитация в восстановительном периоде. Неотложная помощь новорожденным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, принципы посиндромной интенсивной	
Содержание темы самостоятельной работы	Последствия родовых травм у детей.	
Тема 3.4.	ВУИ.Локальные формы гнойно-септических заболеваний	ПК-4,ПК-9

Содержание лекционного курса	Внутриутробные инфекции у детей. (токсоплазмоз, врожденная краснуха, цитомегаловирусная инфекция, врожденный сифилис, герпетическая инфекция, микоплазмоз) – этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика заболеваний в современных условиях, принципы лечения (этиотропная терапия, патогенетическая, симптоматическая, профилактика). Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	

Содержание темы практического занятия	Локальные формы гнойно-септических заболеваний у новорожденных детей (омфалит, пузырчатка новорожденных). Пневмонии новорожденных. Этиология, клинические проявления, лечение, профилактика.	
Содержание темы самостоятельной работы	Пневмонии новорожденных	
Тема 3.5.	Гемолитическая болезнь новорожденных. Дифференциальный диагноз желтух.	ПК-4,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение в современных условиях, профилактика.	
Содержание темы самостоятельной работы	Дифференциальный диагноз желтух.	
Раздел 4.	**Заболевания детей старшего возраста**	**ПК-4,ПК-5,ПК-7**
Тема 4.1.	Заболевания органов дыхания у детей старшего возраста	ПК-4,ПК-5
Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез бронхиальной астмы с учетом современной концепции развития аллергического воспаления, клиническая характеристика заболевания в зависимости от формы (атопическая, неатопическая), возраста ребенка, тяжести течения, характера сенсибилизации, методы специфической аллергологической диагностики, оценка функции внешнего дыхания, оказание неотложной помощи при приступе астмы в зависимости от степени тяжести, проведение базисной противовоспалительной терапии. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	
Содержание темы практического занятия	Хронические заболевания легких у детей: ХНЗЛ {хронические бронхты, бронхоэктатическая болезнь) Причины развития, роль факторов риска в формировании, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	
Содержание темы самостоятельной работы	аллергические риниты	
Тема 4.2.	Заболевания сердца и суставов к детей	ПК-4,ПК-5
Содержание лекционного курса	Диф.заб соед ткани у детей.	
Содержание темы практического занятия	Заболевания сердца и суставов к детей: острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты у детей, ревматоидный артрит. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомизит), Причины развития, выявления группы риска, клинические синдромы, диагностика, принципы терапии, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, профилактика инвалидизирующих последствий.	
Содержание темы самостоятельной работы	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомизит),	
Тема 4.3.	Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей	ПК-4,ПК-5

Содержание лекционного курса	Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей:Хронические гастриты, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у детей. Причины развития. патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика и диспансеризация	

Содержание темы практического занятия	хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишкиЭтиология, патогенез, классификация, клиника хронических гастритов в зависимости от локализации процесса и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, современные особенности течения, осложнения, лабораторноинструментальные 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..	
Содержание темы самостоятельной работы	Хронические колиты у детей.	
Тема 4.4.	Билиарная патология у детей	ПК-4,ПК-5
Содержание лекционного курса	Билиарная дисфункция у детейЗаболевания билиарной системы у детей старшего возраста: ДЖВП, хронические холецистохолангиты. Причины развития, роль алиментарных факторов, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Роль рационального питания в реабилитации больных.	
Содержание темы практического занятия	ДЖВП, хронические холецистохолангитыЭтиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансеризация	
Содержание темы самостоятельной работы	холепатии у детей разного генеза.	
Тема 4.5.	Заболевания почек у детей	ПК-4,ПК-5
Содержание лекционного курса	1.Пиелонефриты у детей. этиология, патогенез, классификация, клиника особенности течения у детей раннего возраста, лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии..2.Гломерулонефриты у детей.Этиология, патогенез, классификация гломерулонефрита, клиническая характеристика, особенности течения различных форм (гематурическая, нефротическая, смешанная), лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения, неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Роль врача общей практики в профилактике данной патологии.	
Содержание темы практического занятия	Заболевания почек у детей. (пиелонефриты, гломерунефриты)пиелонефриты, гломерулонефриты, дисметаболические нефропатии. Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лабораторные критерии, лечение, профилактика, диспансеризация. Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности. Роль диетотерапии при заболевании почек у детей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Дисметаболические нефропатии	
Тема 4.6.	Заболевания крови у детей	ПК-4,ПК-5

Содержание лекционного курса	Геморрагические диатезы у детей.гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа), геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Современные классификации. Этиология, патогенез, клинические синдромы, диагностика, принципы терапии, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, профилактика. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей..2.Лейкозы у детей.Этиология, патогенез, клинические синдромы, диагностика, принципы терапии, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, профилактика.	

Содержание темы практического занятия	гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулитПричины развития, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика	
Содержание темы самостоятельной работы	коагулопатии	
Тема 4.7.	Диспансеризация беременных и новорожденных детей в условиях детской поликлиники.. Группы здоровья	ПК-4,ПК-7
Содержание темы практического занятия	Диспансеризация беременных женщин в условиях детской поликлиники. Диспансеризация новорожденных детей в условиях детской поликлиники.. Патронаж новорожденных. Ведение медицинской документации, группы риска Группы здоровья новорожденных и детей. Принципы ухода за новорожденными детьми. Кабинет здорового ребенка.	
Содержание темы самостоятельной работы	Группы риска новорожденных.	
Тема 4.8.	Группы здоровья	ПК-4,ПК-7
Содержание темы практического занятия	Диспансеризация грудных детей в условиях детской поликлиники. Сроки осмотра педиатром и узкими специалистами. Направление на лабораторно-инструментальные методы исследования. Ведение документации на приеме здоровых детей. Написание эпикризов.	
Содержание темы самостоятельной работы	Диспансеризация детей с хрон.заболваниями	
Тема 4.9.	Вакцинация у детей	ПК-5,ПК-7
Содержание лекционного курса	Современные особенности проведения вакцинации в условиях детской поликлиники.Противопоказания к вакцинации в зависимости от вида вакцин. Поствакцинальные реакции и осложнения. Клинические проявления. Оказание неотложной помощи и принципы лечения потвакцинальных осложнений.	
Содержание темы практического занятия	Порядок проведения прививок. Работа в прививочном кабинете. Проведение вакцинации, условия транспортировки и хранения вакцин. Профилактика поствакцинальных реакции и осложнений. Ведение документации необходимой при вакцинации.Поствакцинальные реакции и осложнения	
Содержание темы самостоятельной работы	Календарь профилактических прививок	
Раздел 5.	**Инфекционные заболевания у детей**	**ОПК-6,ПК-3,ПК5,ПК-7**
Тема 5.1.	Особенности инфекционных заболеваний у детей	ОПК-6,ПК-5,ПК-7

Содержание лекционного курса	Инфекционные заболевания у детей. Актуальность инфекционных заболеваний у детей. Ведущие диагностические синдромы. Синдромы, угрожающие жизни при инфекционных заболеваниях у детей. Наиболее распространенные инфекции у детей.	
Содержание темы практического занятия	Особенности инфекционных заболеваний у детей.Особенности диагностики, лечения и профилактики при инфекционных заболеваниях у детей. Противоэпидемические мероприятия в детских учреждениях.	
Тема 5.2.	Капельные инфекции у детей	ПК-3,ПК-5
Содержание лекционного курса	Капельные инфекции у детей:ОРВИ как основная острая патология ребенка. Этиологическое разнообразие инфекций, особенности клинических форм. Синдромная диагностика ОРВИ. Лабораторные методы исследования. Принципы терапии. Вакцинация против гриппа и РС-инфекции.	

Содержание темы практического занятия	Грипп. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Нейротоксикоз. Парагрипп и аденовирусная инфекция. Классификация клинических форм и их симптоматика.Респираторно-синцитиальная инфекция. Особенности клиники в различном возрасте. Риновирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Синдром кашля у детей - дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Особенности коклюша в современных условиях. Неспецифическая профилактика. Иммунопрофилактика. Эпидемический паротит. Клиника. Диагностика, лечение и профилактика. Курация больных.	
Тема 5.3.	Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, инфекционный мононуклеоз ангины	ПК-3,ПК-5
Содержание темы практического занятия	Дифтерия, стрептококковая и стафилококковая инфекции. Инфекционный мононуклеоз, Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Этиотропная терапия – современные подходы. Правила введения противодифтерийной сыворотки. Диспансерное наблюдение за реконвалесцентами. Курация больных.	
Содержание темы самостоятельной работы	Синдром тонзиллита у детей	
Тема 5.4.	Инфекционные экзантемы	ПК-3,ПК-5
Содержание лекционного курса	Современное состояние заболеваемости корью, краснухой, скарлатиной, внезапной экзантемой, энтеровирусной инфекцией. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.Инфекционные заболевания у детей с синдромом экзантемы	
Содержание темы практического занятия	Патогенез кори, краснухи, парвовирусной инфекции, внезапной экзантемы, энтеровирусной инфекции, герпетической инфекци. Иммунитет. Клиническая характеристика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Профилактика и противоэпидемические мероприятия. Курация больных. Разбор клинических случаев.	
Содержание темы самостоятельной работы	энтеровирусная инфекция, ветряная оспа, H. Zoster	
Тема 5.5.	Нейроинфекции у детей	ПК-3,ПК-5

Содержание лекционного курса	Нейроинфекции у детей. Менингиты и энцефалиты у детей. Этиологическая и возрастная структура. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Лечение и профилактика..	
Содержание темы практического занятия	Менингококковая инфекция. Клинические формы. Диагностика. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Лечение. Противоэпидемические мероприятия. Полиомиелит. Дифференциальный диагноз менингитов и энцефалитов различной этиологии.	
Тема 5.6.	Методы иммунизации	ПК-7
Содержание лекционного курса	Неспецифические и специфические методы профилактики инфекционных заболеваний у детей. Принципы организации иммунизации детей.	
Содержание темы практического занятия	Принципы профилактики инфекционных заболеваний. Проведения экстренной вакцинации у детей и взрослых в очагах инфекции.	
Тема 5.7.	Кишечные инфекции	ПК-3,ПК-5
Содержание лекционного курса	Кишечные инфекции у детей:Становление микробиоценоза кишечника в возрастном аспекте. Нарушения микробного пейзажа кишечника и патология ребенка. Этиология и эпидемиология шигеллеза, сальмонеллеза, кампилобактериоза и эшерихиозов, ОКИ, обусловленных УПБ. Основные клинические проявления. Диагностика. Этиология и эпидемиология вирусных диарей. Осмотическая диарея. Лактазная недостаточность. Лабораторная диагностика вирусных диарей. Принципы лечения и профилактики ОКИ у детей.	
Содержание темы практического занятия	Острые кишечные инфекции.Клинико-лабораторная диагностика бактериальных и вирусных кишечных инфекций. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Оральная и парэнтеральная регидратация. Курация больных. Разбор клинических случаев.	
Содержание темы самостоятельной работы	синдром диареи инфекционного генеза	
Тема 5.8.	Гельминтозы у детей	ПК-3,ПК-5,ПК-7
Содержание лекционного курса	.Наиболее распространенные гельминтозы в детской практике. Эпидемиология и клиника. Критерии диагностики гельминтозов, принципы терапии. Наиболее распространенные гельминтозы в детской практике. Эпидемиология и клиника. Критерии диагностики гельминтозов, принципы терапии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Протозоозы	

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

№ п/п	Наименования
1	Педиатрия: учебно-методическое пособие по дисциплине для обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской терапии, Кафедра детских инфекций; составители: Т. Г. Маланичева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,53 МБ). - Казань: КГМУ, 2019. - 208 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-propedevtikidetskikh-boleznej-i-fakul-tetskoj-pediatrii/1508-malanicheva-t-g-i-dr-pediatriya-uchebnometodicheskoe-posobie-dlya-obuchayushchikhsya-po-spetsial-nosti-31-05-01-lechebnoe-delo2019
2	.Хронические неспецифические заболевания лёгких у детей: учеб. пособие для обуч. по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факульт. педиатрии; [сост.: Т. Г. Маланичева, Р. А. Файзуллина, А. М. Закирова]. - Электрон. текстовые дан. (514 КБ). - Казань: КазГМУ, 2019. - 43 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedrapropedevtiki-detskikh-boleznej-i-fakul-tetskoj-pediatrii/1510-malanicheva-t-g-i-drkhronicheskie-nespetsificheskie-zabolevaniya-ljogkikh-u-detej-ucheb-posobie-dlya-obuch-pospets-31-05-01-lechebnoe-delo-2019
3	Внебольничная и госпитальная пневмонии у детей: учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии ; составители: Маланичева Т. Г., Зиатдинова Н. В. - Казань : Казанский ГМУ, 2020. - 81 с. https://libkazangmu.ru/learning-resources/kafedra-propedevtiki-detskikh-boleznej-i-fakul-tetskojpediatrii/2242-malanicheva-t-g-ziatdinova-n-v-vnebol-nichnaya-i-gospital-naya-pnevmonii-udetej-uchebnoe-posobie-dlya-ispol-zovaniya-v-obrazovatel-nykh-uchrezhdeniyakhrealizuyushchikh-osnovnye-professional-nye-obrazovatel-nye-programmy-vysshegoobrazovaniya-urovnya-spetsialiteta-po-napravleniyu-podgotovki-31-05-01-lechebnoe-delo- 2020
4	Бронхиальная астма у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [Т. Г. Маланичева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. пропедевтики дет. болезней и факульт. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Изд. 2-е, (перераб. и доп.). - Электрон. текстовые дан. (431 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с..

5	Заболевания почек у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост. Т. Г. Маланичева и др.]. - Электрон. текстовые дан. (821 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 85 с..
6	Заболевания крови у детей: учебное пособие [для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования программы специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело"] / Т. Г. Маланичева, Р. А. Файзуллина, Н. В. Зиатдинова; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии. - Казань: Казанский ГМУ, 2022. - 79 с. https://lib-kazangmu.ru/learningresources/kafedra-propedevtiki-detskikh-boleznej-i-fakul-tetskoj-pediatrii/2973-malanichevat-g-zabolevaniya-krovi-u-detej-uchebnoe-posobie-2023

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-3	ПК-4	ПК-5	ПК-7	ПК-9
Раздел 1.									
Тема 1.1.	**Периоды детского возраста Физическое и психомоторное развитие детей.**	Лекция	+			+			
		Практическое занятие			+				
		Самостоятельная работа				+			
Тема 1.2.	**Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей.**	Лекция							
		Практическое занятие			+				
		Самостоятельная работа	+						
Тема 1.3.	**Анатомо-физиологические особенности кроветворения. органов дыхания, сердечнососудистой системы у детей**	Лекция							
		Практическое занятие			+				
		Самостоятельная работа	+						
Тема 1.4.	**Анатомо-физиологические особенности, органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы детей.**	Лекция							
		Практическое занятие			+				
		Самостоятельная работа	+						
Тема 1.5.	**Рациональное вскармливание детей.**	Лекция			+				
		Практическое занятие				+			
		Самостоятельная работа				+			

Раздел 2.									
Тема	**Алиментарно-зависимые**	Лекция	+		+	+	+		
2.1.	**заболевания у детей раннего возраста**	Практическое занятие				+	+		
		Самостоятельная работа	+						
Тема 2.2.	**Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды**	Лекция	+		+		+		
		Практическое занятие			+		+		
		Самостоятельная работа			+	+			
Тема 2.3.	**Аномалии конституции.**	Лекция	+		+		+		
		Практическое занятие			+		+		
		Самостоятельная работа	+						
Тема 2.4.	**Острые респираторные заболевания у детей. Пневмонии у детей**	Лекция			+		+		
		Практическое занятие			+		+		
		Самостоятельная работа	+						
Раздел 3.									
Тема 3.1.	**Неонатальная смертность. АФО новорожденного ребенка. Недоношенные дети**	Лекция		+					+
		Практическое занятие				+			
		Самостоятельная работа		+					
Тема 3.2.	**Недоношенные дети.**	Лекция		+					+
		Практическое занятие				+			+
		Самостоятельная работа		+					
Тема 3.3.	**Перинатальное поражение ЦНС**	Лекция		+					+
		Практическое занятие							+

		Самостоятельная работа		+					
Тема 3.4.	**ВУИ.Локальные формы гнойно-септических заболеваний**	Лекция				+			
		Практическое занятие							+
		Самостоятельная работа				+			

Тема 3.5.	**Гемолитическая болезнь новорожденных. Дифференциальный диагноз желтух.**	Лекция							
		Практическое занятие				+			+
		Самостоятельная работа		+					
Раздел 4.									
Тема 4.1.	**Заболевания органов дыхания у детей старшего возраста**	Лекция				+	+		
		Практическое занятие				+			+
		Самостоятельная работа					+		
Тема 4.2.	**Заболевания сердца и суставов к детей**	Лекция				+	+		
		Практическое занятие				+	+	+	
		Самостоятельная работа						+	
Тема 4.3.	**Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей**	Лекция				+	+		
		Практическое занятие				+			
		Самостоятельная работа				+	+		
Тема 4.4.	**Билиарная патология у детей**	Лекция				+			
		Практическое занятие					+		
		Самостоятельная работа				+			
		Лекция				+			

Тема 4.5.	**Заболевания почек у детей**	Практическое занятие				+	+		
		Самостоятельная работа				+			
Тема 4.6.	**Заболевания крови у детей**	Лекция				+	+		
		Практическое занятие					+		
		Самостоятельная работа				+			
Тема 4.7.	**Диспансеризация беременных и новорожденных детей в условиях детской**	Лекция							
		Практическое занятие				+		+	
	поликлиники.. Группы здоровья	Самостоятельная работа				+			
Тема 4.8.	**Группы здоровья**	Лекция							
		Практическое занятие				+		+	
		Самостоятельная работа				+			
Тема 4.9.	**Вакцинация у детей**	Лекция					+	+	
		Практическое занятие						+	
		Самостоятельная работа					+		
Раздел 5.									
Тема 5.1.	**Особенности инфекционных заболеваний у детей**	Лекция		+			+		+
		Практическое занятие			+		+		+
		Самостоятельная работа		+					
Тема 5.2.	**Капельные инфекции у детей**	Лекция			+		+		
		Практическое занятие					+	+	
		Самостоятельная работа		+					
		Лекция							

Тема 5.3.	**Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, инфекционный мононуклеоз ангины**	Практическое занятие			+		+		
		Самостоятельная работа						+	
Тема 5.4.	**Инфекционные экзантемы**	Лекция			+		+	+	
		Практическое занятие			+		+	+	
		Самостоятельная работа		+					
Тема 5.5.	**Нейроинфекции у детей**	Лекция			+		+		
		Практическое занятие			+		+		
		Самостоятельная работа		+					
Тема	**Методы иммунизации**	Лекция			+		+		
5.6.		Практическое занятие			+		+		
		Самостоятельная работа		+					
Тема 5.7.	**Кишечные инфекции**	Лекция			+		+		
		Практическое занятие			+		+		
		Самостоятельная работа		+					
Тема 5.8.	**Гельминтозы у детей**	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-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	**ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека**	Знать: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	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оценить полученные данные на основе результатов периодических медицинских осмотров; оценить функциональное состояние организма	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	80-89% правильных ответов	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют

		Владеть:Навыками оценки физического и психического развития детей всех возрастных групп при проведении обследования	задания на принятие много альтернативности решений	Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна	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, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%

	ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клиниколабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать:современные нормативы лабораторных данных для различных групп населения	разбор лабораторных данных	отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии	Изложены данные поверхностно, много неточностей, нет ясного понимания материала	8 - ответ на задание в целом верный, но есть 12 недочета в кратком содержании документа.	Обладает отличными знаниями о методике расчета показателей
		Уметь:оценить полученные данные на основе результатов лабораторных исследований; оценить функциональное состояние организма	разбор результатов функциональной диагностики	Обладает фрагментарным умением обосновывать необходимость объем лабораторных исследований	Обладает частичным, не систематичным умением обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований	В целом успешно умеет обосновывать необходимость объема лабораторных исследований	Успешно и систематично умеет обосновывать необходимость объема лабораторных исследований
		Владеть:Навыками оценки физического и психического развития детей всех возрастных групп при проведении лабораторноинструментального обследования	практическое задание	Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна	Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна	Задание выполнено, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
	ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клиниколабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать:современные нормативы результатов функциональной диагностики для различных групп населения	разбор результатов функциональной диагностики	Имеет фрагментарные представления о показателях	Имеет представление о методике расчета показателей	Знает проявления фундаментальных свойств, но не в полной мере	Имеет знания об основных принципах диагностики

		Уметь: оценить полученные данные на основе результатов лабораторных исследований; оценить функциональное состояние организма	выполнение практических заданий	Не умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека	В качественном анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов	В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть:Навыками оценки физического и психического развития детей всех возрастных групп при проведении лабораторноинструментального обследования	практическое задание	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, но, оценка события верна на 80%	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную	**ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает**	Знать:основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	**состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе**	Уметь:оказать первую помощь в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;	задания на принятие решения в нестандартной ситуации	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:алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	практическое задание	Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна	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	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования, но не в полной мере	Владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней

	ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать:основные принципы применения изделий медицинского назначения при неотложных состояниях на госпитальном этапе	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь:оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе с применением изделий медицинского назначения	задания на принятие решений в проблемной ситуации	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Умеет формировать в полной мере
		Владеть:оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.	выполнение практических заданий	Не владеет навыками установления причинноследственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	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	В целом обладает устойчивыми навыками прогнозирования влияния факторов среды обитания на здоровье населения.	Владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней
ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,	**ПК-3 ПК-3.2 Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация,**	Знать:Нормативы физического развития детей и анатомофизиологические особенности в разных возрастных группах	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза	**перкуссия, аускультация)**	Уметь:проводить обективный осмотр детей в различном возрасте	выполнение практических заданий	Не умеет работать с ребенком-пациентом	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает с пациентом
		Владеть: сопоставлением нормативных данных с результатами физикального осмотра ребенка	задания на принятие решений в проблемной ситуации	Не владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней	Частично владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней	Владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней, но не в полной мере	Владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней

ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	**ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи**	Знать: Современные стандарты диагности и лечения.клинические рекомендации	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: используя современные стандарты составлять план лечения ребенка	задания на принятие решения в ситуации выбора	Не умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека	Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния 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: навыками индивидуального подбора лечения ребенка, используя совреиенные протоколы лечения	выполнение практических заданий	Владеет фрагментарными навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	В целом успешно применяет навыки оказания квалифицированной медицинской помощи	Успешно и систематично применяет навыки оказания квалифицированной медицинской помощи

ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	**ПК-5 ПК-5.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи**	Знать:, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний при заболеваниях у детей.	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		Уметь:анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать ре	аналитическая работа с документами	Не умеет анализировать	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют

		Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответств	разбор истории болезни	Не владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования	Частично владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования, но не в полной мере	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования
ПК-7 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	**ПК-7 ПК-7.2 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний**	Знать: перечень лечебнопрофилактических мероприятия, направленные на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости детей и подростков;	разноуровневые задачи	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядоч-ное и неуверенное из-ложение материала.	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды.	Имеет сформированные, систематические знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здровье населения

		Уметь:разрабатывать комплексы лечебнопрофилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости отдельных пациентов;	задания на принятие решений в проблемной ситуации	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть:навыками организации и выполнения комплексов лечебнопрофилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости	выполнение практических заданий	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 успешными навыками установления причинноследственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения	Успешно и систематично владеет навыками установления причинноследственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения
ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	**ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях**	у детей и подростков;	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь:оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.	кейс-задача	Не умеет рассчитывать и оценивать состояние больного ребенка для оказания неотложной помощи	Обладает частичным, не систематичным умением обосновывать необходимость и объем неотложной помощи	В целом успешно умеет обосновывать необходимость объеманеотложной помощи	Успешно и систематично умеет обосновывать необходимость оказания неотложной помощи
		Владеть : способами оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.	история болезни	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:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ По теме « Железодефицитные анемии у детей»Выберете один и более правильный ответ1. ФАКТОРЫ РИСКА ПРЕНАТАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА СО СТОРОНЫ МАТЕРИ 1)более 2-х беременностей 2)перерыв между беременностями от 3 до 5 лет3)донорство4)пищевая аллергия5)обильные менструации2. ПРЕЛАТЕНТНЫЙ ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ1)запасов железа2)сывороточного железа3)гемосидерина в макрофагах костного мозга4)коэффициента насыщения трансферрина железом5)ретикулоцитов3. 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/л4. ПРИ РЕГЕНЕРАТОРНОЙ АНЕМИИ КОЛИЧЕСТВО РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ1) 0,5 – 1 %2) 1 – 1,5 %3) 1,5 – 5 %4) более 5%5. ПРИ ДИАМЕТРЕ ЭРИТРОЦИТОВ ОТ 7 ДО 7,9 МКМ АНЕМИЯ СЧИТАЕТСЯ1) микроцитарная2) нормоцитарная3) макроцитарная4) сфероцитарная6. ГИПОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ1) сухостью кожи и слизистых оболочек2) головокружением3) бледностью кожи и слизистых оболочек4) выпадением волос5) ломкостью ногтей7. СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ1) извращением вкуса2) анемическим сердцем3) ломкостью ногтей4) обморочными состояниями5) сухостью кожи8. ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО1) панцитопения2) снижение сывороточного железа3) повышение непрямого билирубина4) повышение прямого билирубина5) повышение ретикулоцитов9. В КАКИХ ПРОДУКТАХ ПИТАНИЯ СОДЕРЖИТСЯ ГЕМОВОЕ ЖЕЛЕЗО1) говядина2) печень3) курица4) гречневая каша5) яблоки10. КАКИЕ КАШИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДАВАТЬ ДЕТЯМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ1) гречневая2) манная3) овсяная4) рисовая5) перловая11. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА, СОДЕРЖАЩИЕ ГИДРОКСИД-ПОЛИМАЛЬТОЗНЫЙ КОМПЛЕКС1) мальтофер2) актиферрин3) гемофер4) феррум-лек5) ферроплекс12. ДОЗА СОЛЕВЫХ ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ 1) 1 мг/кг2) 2 мг/кг 3) 3 мг/кг4) 5 мг/кг13. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФЕРРОТЕРАПИИ ПРИ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ 1) 4 – 5 недель2) 6– 8 недель3) 8 – 10 недель4) 10 – 12 недель14. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ 1) феррум-лек2) тардиферон3) сорбифер4) венофер5) мальтофер15. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ1) гиперхромной2) гипохромной3) макроцитарной4) регенераторной5) гиперрегенераторной16. ДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ1) 1 мг/кг2) 1,5 мг/кг 3) 2 мг/кг4) 3 мг/кг17. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ 1) 6 месяцев2) 1 год3) 2 года4) 3 года18. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФЕРРОТЕРАПИИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ1) повышение уровня гемоглобина на 7-10 день2) ретикулярный криз на 7-10 день3) повышение сывороточного железа на 7-10 день4) повышение уровня гемоглобина на 3-4 недели5) увеличение числа эритроцитов на 5-7 день19. ПРИ ВСКАРМЛИВАНИИ ДЕТЕЙ НАТИВНЫМ КОЗЬИМ МОЛОКОМ РАЗВИВАЕТСЯ АНЕМИЯ1) железодефицитная2) фолиеводефицитная3) витамин В12-дефицитная4) гемолитическая5) гипопластическая20. ПРЕРАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ГИДРОКСИД-ПОЛИМАЛЬТОЗНЫЙ КОМПЛЕКС, У ДЕТЕЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ НАЗНАЧАЮТСЯ В ДОЗЕ1) 1 мг/кг2) 2 мг/кг 3) 3 мг/кг4) 5 мг/кг

Критерии оценки:

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ:1)– 3, 52)– 1, 33)– 24)– 25)– 26)– 2, 37) - 1, 3, 58)– 3, 59)– 1, 310)– 2, 411) – 1, 412) – 313) – 314) – 1, 415) – 2, 416) – 317) – 218) – 2, 419) – 220) - 4

2 уровень – оценка умений

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

— решение ситуационных задач;

Примеры заданий:

Составить диетотерапию ребенку 2 мес., находящемуся на естественном вскармливании рождении, с массой при рождении 3400гПитание 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 = 135Часы кормленияНаименование продуктовОбъем, мл6 чГрудное молоко1359 ч 30 минГрудное молоко13513 чГрудное молоко13516 ч 30 минГрудное молоко13520 чГрудное молоко13523 ч 30 минГрудное молоко135

Критерии оценки:

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 принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений;

Примеры заданий:

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°С, головную боль. Анамнез заболевания: больна в течение 10 дней. Заболевание началось с повышения температуры тела до 38,8°С, 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°С, 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°С. 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 4,1х1012/л, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты 12,5х109 /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.

Критерии оценки:

ЭТАЛОН ОТВЕТА: 1. 4 основных синдрома- интоксикационный, респираторный, синдром локальных изменений, дыхательных расстройств2. жалобы на кашель с мокротой - респираторный, общую слабость- интоксикационный, одышку – дыхательных расстройств, повышение температуры тела до 38-39,7°С, 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 4,1х1012/л, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты 12,5х109 /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, массажОценка - 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 вс е 4 вопроса, с обоснованием диагноза – 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:

задания на принятие много альтернативности решений, задания на принятие решений в проблемной ситуации, разноуровневые задания, тестирование

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

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100балльной 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 10балльной 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	Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html	консультант студента
2	Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015.http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html	консультант студента
3	.Пропедевтика детских болезней: учебник Бородулина Т.В., Галактионова М.Ю., Ермакова М.К., Иванов Д.О., Кильдиярова Р.Р., Легонькова Т.И., Лобанов Ю.Ф., Лучанинова В.Н., Макарова В.И., Маланичева Т.Г., Мартынович Н.Н., Новикова В.П., Панченко А.С., Санникова Н.Е., Файзуллина Р.А., Файзуллина Р.М., Эрдес С.И. / под ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой. - 3-е издание, переработанное и дополненное. Москва, 2021. -520с. https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46684111	консультант студента

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html	ЭБС
2	Капитан Т.В.Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми: учебник для вухзов/Т.В.Капитан.- 5-ое изд., доп.- М . – МЕДпресс-информ., 2009.655,[1]с.:рис., табл.	ЭБС
3	Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html	ЭБС
4	Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и др.]; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html	ЭБС
5	Госпитальная педиатрия: учебник Александрова Ю.Н., Бельмер С.В., Богданова С.В., Выхристюк О.Ф., Гасилина Т.В., Гуреев А.Н., Звягин А.А., Зубарева Е.А., Ильдарова Р.А.Г., Ильенко Л.И., Качалова О.В., Ковалев И.А., Кондратьева Е.И., Корниенко Е.А., Кравцова Л.А., Кривощеков Е.В., Лежнев А.А., Леонтьева И.В., Логачев М.Ф., Логачева Т.М., Файзуллина Р.А. и др./ под ред. С. В. Бельмера, Л. И. Ильенко. Москва, 2022. 1072 с. https://elibrary.ru/item.asp?id=46623584	ЭБС
6	Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html	ЭБС

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	«Вопросы современной педиатрии»
2	«Педиатрия. Журнал им. Г.Н.Сперанского»
3	«Российский вестник перинатологии и педиатрии»
4	« Вопросы детской диетологии»
5	«Consilium medicum»

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

Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУhttp://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru

Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/

Электронная библиотека "Консультант студента"http://www.studentlibrary.ru/

Национальная электронная библиотека (НЭБ) https://rusneb.ru/about/

ЭБС Book On Lime - система интерактивных учебниковhttps://bookonlime.ru/

ЭБС "Университетская библиотека ONLINE". Раздел "Золотой фонд научной классики" https://biblioclub.ru/

База данных The Cochrane Library https://www.cochranelibrary.com/

Lippincott Williams and Wilkins Archive Journalshttps://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi BMJ Knowledge Resources https://www.bmj.com/

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.

1.Соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью 2.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)

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем 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.

Подготовка к промежуточной аттестации.

1. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. 2. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы,

разрешить которые самостоятельно не удается, 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.3. 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 семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложенийMS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Педиатрия	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор BenQ MX 503Проектор Infocus In104Проектор мультимедиа Acer P1266Компьютер ПК M-3850 Windows 7 Ent SP1 лицензия № 61087446 от 17.01.2013Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 61087446 от 19.01.2013	420110, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Сафиуллина, д. 14
Педиатрия	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа уч.комната №1 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Infocus In104, компьютер ПК V-850 Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия №60153114 от 01.06.2012, Windows 7 Ent SP1 лицензия № 60153114 от 01.06.2012, Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019	420110, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Сафиуллина, д. 14
Педиатрия	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа уч.комната №2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор BenQ MX 503, компьютер ПК V-850 Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия №60153114 от 01.06.2012, Windows 7 Ent SP1 лицензия № 60153114 от 01.06.2012, Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019	420110, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Сафиуллина, д. 14
Педиатрия	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-BV4WN5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Педиатрия	помещение для самостоятельной работы к.201,203 читальный зал иностранной литературы и интернет Столы, стулья для обучающихся; компьютеры 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
Педиатрия	помещение для самостоятельной работы к.207 - информационно-библиографический отдел Столы, стулья для обучающихся; компьютеры 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

Педиатрия	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-BV4WN5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Педиатрия	Учебная аудитория для проведения практических занятий и занятий лекционного типа №1 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска меловая, ноутбук Lenovo IdeaPad B5070 Windows 8.1 Prof Лицензия № 64475167 от 13.01.2015	420110, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Победы, д. 83
Педиатрия	Учебная аудитория для проведения практических занятий №2 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска д/информации магнитно-маркерная	420110, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Победы, д. 83
Педиатрия	Учебная аудитория для проведения практических занятий № 1 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска магнитно-маркерная поворотная BoardSYS	420033, г. Казань, Республика Татарстан, ул. Окольная, 10
Педиатрия	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	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
Педиатрия	Учебная аудитория для проведения практических занятий и занятий лекционного типа № 3 Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук DELL Insiron 3567 (3567-7836) Windows 10 PRO Лицензия № 69532601 от 03.05.2018	420110, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Победы, д. 83

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
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Детская хирургия

Код и наименование специальности: **31.05.01**Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Детской хирургии с курсами ФПК и ППС

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 18час

Практические занятия 45 час

Самостоятельная работа 45час

Зачет 9 семестр

Всего 108 час

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Зав.кафедрой детской хирургии с курсами ФПК и ППС,
д.м.н., проф. Л.М. Миролюбов
Ассистент кафедры детской хирургии, к.м.н. А.Ю. Осипов
Ассистент кафедры детской хирургии, к.м.н. А.И. Галлямова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской хирургии с курсами ФПК и ППС «_____» _____ 2020___ года протокол № _____.

Заведующий кафедройдетской хирургии
с курсами ФПК и ППС,д.м.н., профессор _____Л.М.Миролюбов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методическойкомиссии по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» «____» _____ 2020____ года (протокол № _____)

Председатель предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»д.м.н., профессор _____Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Проф., д.м.н. Миролюбов Леонид Михайлович
Проф., д.м.н. Морозов Валерий Иванович
Проф., д.м.н.Нурмеев Ильдар Наильевич
Доц., к.м.н.Гильмутдинов Марат Рашатович
Доц., к.м.н. Билялов Мансур Гилязович
Асс., к.м.н.Осипов Александр Юрьевич
Асс., к.м.н.Кадриев Альберт Гамильевич
Асс. к.м.н.Мустафин Альвар Альфредович
Асс. к.м.н.Закиров Айдар Камилевич
Асс. к.м.н.Галлямова Айгуль Ильдусовна

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

Цель освоения дисциплины: 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 детей; 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.

Изучение дисциплины направлено на воспитание квалифицированного врача-специалиста с высоким уровнем профессиональных компетенций, необходимых для осуществления самостоятельной врачебной деятельности в условиях учреждений здравоохранения (стационара, детской поликлиники) и реализации национальных приоритетов страны в демографической политике; на формирование нравственных качеств, характеризующих высокий морально-этический облик врача-детского хирурга; на приобретение студентами фундаментальных знаний патологии детского организма с его возрастными особенностями, освоение принципов профилактической работы с детьми различных возрастных групп. Важным разделом является овладение студентами профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения заболеваний у детей различных возрастно-половых групп, а также освоение практических умений по оказанию неотложной врачебной помощи и реанимационных мероприятий у детей.

Задачи освоения дисциплины:

- Углубление теоретических знаний при изучении важнейших хирургических заболеваний у детей, с которыми постоянно встречается в своей практической деятельности врач-педиатр
- Изучение практических навыков по ранней диагностике и оказанию неотложной помощи детям с хирургическими заболеваниями, дальнейшее развитие клинического мышления будущих врачей
- Воспитание у студентов навыка общения с родителями пациентов и самими пациентами детского возраста хирургического профиля, относящегося к основным навыкам клинической компетентности, пациентцентрированными 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 детей с заболеваниями хирургического профиля, диагностическими возможностями этих методов.
- Формирование знаний об основных клинических симптомах и синдромах хирургических заболеваний у детей и о механизмах их возникновения.
- Формирование знаний об алгоритмах лабораторной диагностики хирургических заболеваний, умения проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования ребенка с хирургическим заболеванием с учетом характеристик лабораторных тестов.
- Формирование умений у студента провести обследование хирургического пациента детского возраста, оценить полученные данные, сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования.
- Формирование навыка заполнять историю болезни пациента детского возраста хирургического профиля.
- Формирование умения интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного и стационарного предоперационного обследования.
- Формирование умения установить клинический диагноз наиболее распространенных хирургических заболеваний в детском возрасте, протекающих в типичной форме, обосновать этот диагноз и назначить соответствующее лечение.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать: алгоритм сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Уметь: выявлять жалобы пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Владеть: оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

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

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

Уметь: выявлять у пациентов детского возраста с хирургической патологией основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Владеть: способностью выявлять у пациентов детского возраста с хирургической патологией основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

- ПК-10 (готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с хирургической патологией детского возраста.

Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с хирургической патологией детского возраста.

Владеть: методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным хирургической патологией детского возраста.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами (дисциплинами), на которых непосредственно базируется дисциплина являются:

«Биология», «Химия», «Медицинская физика»,«Нормальная анатомия»,«Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология»,«Биохимия»,«Патологическая анатомия»,«Патологическая физиология»,«Микробиология»,«Фармакология»,«Иммунология»,«Пропедевтика детских болезней»,«Общая хирургия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Факультетская хирургия, урология».

Дисциплина «Детская хирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:«Онкология, лучевая терапия»,«Анестезиология, реаниматология», «Госпитальная хирургия».

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объект профессиональной деятельности: физические лица от 0 до 18 лет (дети, пациенты), физические лица-родители (законные представители) детей, население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

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 (модуля) составляет 3.0 зачетные единицы (ЗЕТ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет.

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

Всего	Контактное обучение		Самостоятельная работа (образовательный портал КГМУ)
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

По окончании модуля студенты оформляют историю болезни.

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

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

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий,включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости*
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа Обучающихся (образовательный портал КГМУ)	
		Всего	Лекции	Прак.занятия		
	Модуль 1.	**108**	**18**	**45**	**45**	
1.	Тема 1.1. Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат.	10	2	6	2	1, 2, 3
2.	Тема 1.2. Перитониты у детей.	10	2	6	2	1, 2, 3
3.	Тема 1.3. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость у детей.	12	2	6	4	1, 2, 3
4.	Тема 1.4. Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, атрезия пищевода).Химические ожоги пищевода. Рубцовые сужения пищевода у детей.	12	2	6	4	1, 2, 3
5.	Тема 1.5. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у новорожденных и детей грудного возраста. Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит.	11	2	6	3	1, 2, 3
6.	Тема 1.6. Бактериальные деструкции легких у детей.	7		5	2	1, 2, 3
7.	Тема 1.7. Кровотечения из желудочно-кишечного	7		5	2	1, 2, 3

	тракта у детей.					
8.	Тема 1.8. Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле.Синдром отечной мошонки.	7		5	2	1, 2, 3
9.	Тема 1.9. Врожденные обструктивные заболевания мочевой системы у детей.	8	2		6	1, 2, 3
10.	Тема 1.10. Особенности повреждений опорно-двигательной системы у детей. Типичные переломы.	8	2		6	1, 2, 3
11.	Тема 1.11. Особенности ортопедии детского возраста. Кривошея. Сколиоз. Врожденный вывих бедра. Косолапость.	8	2		6	1, 2, 3
12.	Тема 1.12. Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.	8	2		6	1, 2, 3
	ИТОГО	**108**	**18**	**45**	**45**	

*** Примечания:**
1 – устный опрос,
2 – тестовый контроль,
3 – решение ситуационных задач.

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.1.** Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат.		
	Содержание лекционного курса.	Острый аппендицит и аппендикулярный инфильтрат у детей. Инвагинация кишок у детей.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-10
2.	**Тема 1.2.** Перитониты у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Перитониты у детей.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-10
3.	**Тема 1.3**. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение врожденной и приобретенной (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость) кишечной непроходимости	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение врожденной и	ПК-5 ПК-6

		приобретенной (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость) кишечной непроходимости	ПК-10
4.	**Тема 1.4.** Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, атрезия пищевода).Химические ожоги пищевода. Рубцовые сужения пищевода у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение пороков развития пищевода	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение химических ожогов пищевода ирубцовой непроходимости пищевода.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
5.	**Тема 1.5.** Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у новорожденных и детей грудного возраста. Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Содержание лекционного курса.	Особенности течения и принципы лечения хирургической инфекции у детей. Хирургический сепсис. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Хронические нагноительные заболевания костей у детей.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
6.	**Тема 1.6.** Бактериальные деструкции легких у детей.		
	Содержание практического занятия.	Заболевания, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью у новорожденных.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
7	**Тема 1.7.** Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечениекровотечений из желудочно-кишечного тракта у детей.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
8.	**Тема 1.8.**		

	Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле. Синдром отечной мошонки.		
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-10
9.	**Тема 1.9.** Врожденные обструктивные заболевания мочевой системы у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Врожденная гидронефроз.Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
10.	**Тема 1.10.** Особенности повреждений опорно-двигательной системы у детей. Типичные переломы.		
	Содержание лекционного курса.	Повреждения опорно-двигательного аппарата у детей, его особенности. Типичные переломы (надлом, эпифизеолиз, травматический разрыв)	ПК-5 ПК-6 ПК-10
11.	**Тема 1.11.** Особенности ортопедии детского возраста. Кривошея. Сколиоз. Врожденный вывих бедра. Косолапость.		
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-10
12.	**Тема 1.12.** Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

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

№ п/п	Наименования
1	«Принципы интенсивной терапии гнойно-септических заболеваний новорожденных» под ред. Проф. М.Р. Рокицкого // Методические рекомендации – Казань, 1997.
2	«Лапароскопия в педиатрии» Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997.
3	«Лапароскопия у детей» М.Р. Рокицкий, Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Учебное пособие – Казань, 1997
4	«Хронические запоры у детей» В.П. Булатов, Б.П. Сергеев, И.А. Белова, Р.Н. Мамлеев и др., рецензенты профессор О.И. Пикуза, профессор М.Р. Рокицкий // Методические рекомендации – Казань, 1998.
5	«Инвагинация кишечника у детей» А.А. Ахунзянов, В.И. Морозов, Р.С. Байбиков // Методические рекомендации – Казань, 1998.
6	«Алгоритмы этапного лечения детей с хирургическими заболеваниями» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин и др. // Методические рекомендации – Казань, 1998.
7	«Обструктивные уропатии у детей» под ред. Проф. И.В. Казанской, проф. А.А. Ахунзянова, проф. М.Р. Рокицкого // Материалы Всероссийского симпозиума детских хирургов-урологов – Казань, 1998.
8	«Алгоритмы этапного лечения детей с уронефрологическими заболеваниями А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин, В.К. Мрасова, С.А. Валиуллина // Методические рекомендации – Казань, 2000.
9	«Диагностика и лечение легочно-плевральной формы бактериальной деструкции легких у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.
10	«Ранняя диагностика и хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита длинных трубчатых костей у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.
11	Образовательный портал КГМУ

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-5	ПК-6	ПК-10
1.	**Тема 1.1.** Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
2.	**Тема 1.2.** Перитониты у детей.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
3.	**Тема 1.3**. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость у детей.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4.	**Тема 1.4.** Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, атрезия пищевода).Химические ожоги пищевода. Рубцовые сужения пищевода у детей.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
5.	**Тема 1.5.** Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у новорожденных и детей грудного	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

	возраста. Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит.				
6.	**Тема 1.6.** Бактериальные деструкции легких у детей.	Практическое занятие	+	+	+
7.	**Тема 1.7.** Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей.	Практическое занятие	+	+	+
8.	**Тема 1.8.**Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле. Синдром отечной мошонки.	Практическое занятие	+	+	+
9.	**Тема 1.9.** Врожденные обструктивные заболевания мочевой системы у детей.	Лекция	+	+	+
10.	**Тема 1.12.** Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле	Практическое занятие	+	+	+
10.	**Тема 1.10.** Особенности повреждений опорно-двигательной системы у детей. Типичные переломы.	Лекция	+	+	+
11.	**Тема 1.11.** Особенности ортопедии детского возраста. Кривошея. Сколиоз. Врожденный вывих бедра. Косолапость.	Лекция	+	+	+
12.	**Тема 1.12.** Современные методы диагностики и лечения пороков развития сосудов и сердца у детей.	Лекция	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10.

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 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатовосмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований вцелях распознавания состояния или установления факта наличия илиотсутствия	**Знать:** алгоритм сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознаниясостояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Устный опрос, тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.

заболевания)	**Уметь:** выявлять жалобы пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований вцелях распознаваниясостояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: оценкой результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью распознавания состояния или установленияфакта наличия или отсутствиязаболевания.	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

ПК-6способность к определению у пациента основных патологических состояний,симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международнойстатистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:**основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм всоответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,связанных со здоровьем, X пересмотра.	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь:выявлять у пациентов детского возраста с хирургической патологией основные патологические симптомы и синдромызаболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистическойклассификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

	Владеть:способностью выявлять у пациентов детского возраста с хирургической патологией основные патологические симптомы исиндромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международнойстатистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

ПК-10готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	**Знать:**методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизнипациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным с хирургической патологиейдетского возраста.	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.

	Уметь:оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и нетребующих экстренной медицинской помощи больным с хирургической патологиейдетского возраста.	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

	Владеть:методами медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным хирургической патологиейдетского возраста.	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	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;
– индивидуальное собеседование.

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест.

Варианты тестовых заданий
1.У новорождённых стафилококк вызывает: 1) некротическую флегмону, острый метаэпифизарный остеомиелит, мастит; 2) простую флегмону, рожистое воспаление, острый артрит; 3) адипонекроз, острый метадиафизарный остеомиелит, омфалит.
Правильный ответ: 1
2. У новорождённых стрептококк вызывает: 1) некротическую флегмону, острый метаэпифизарный остеомиелит, мастит; 2) рожистое воспаление, острый артрит; 3) адипонекроз, острый метадиафизарный остеомиелит, омфалит.
Правильный ответ: 2
3. У новорождённых некротическая флегмона проявляется симптомами: 1) пятнистая не распространяющаяся гиперемия, бугристая инфильтрация, местная температура в норме, локальная безболезненность не распространяется функция не нарушена; 2) разлитая распространяющаяся гиперемия, сплошная инфильтрация, повышение местной температуры, локальная болезненность, распространяется, функция нарушена.
Правильный ответ: 2
4. У новорождённых некротическая флегмона проявляется измеениями в анализах: 1) лейкоцитоз, нейтрофилёз, лимфопения, моноцитопения; 2) лейкоциты в норме, нейтрофилёз, лимфопения; 3) лейкопения, нейтропения, лимфоцитоз.
Правильный ответ: 1
5. При некротической флегмоне новорождённых необходимо: 1) повязка с мазью Вишневского; 2) широкий разрез и дренирование; 3) насечки в шахматном порядке без дренирования.
Правильный ответ: 3
6. Принцип хирургического лечения гнойного мастита у новорождённых: 1) насечки в шахматном порядке, повязка с гипертоническим раствором; 2) радиальный разрез, дренирование резиновым выпускником; 3) окаймляющий разрез, дренирование с мазью Вишневского; 4) крестообразный разрез, дренирование с гипертоническим раствором.
Правильный ответ: 2

7. При лечении ребёнка с гнойно-септическим заболеванием необходимо участие как минимум 3 специалистов: 1) педиатр, эндокринолог, хирург; 2) инфекционист, анестезиолог, хирург; 3) педиатр, хирург, реаниматолог.

Правильный ответ: 3

8. При рецидивирующем фурункулёзе у детей показано обследование: 1) анализ крови и мочи, бактериоскопия гноя, кал на копрологию, анализ на дисбактериоз; 2) анализ крови и мочи, полный биохимический анализ крови, бактериоскопия гноя, посев крови на стерильность; 3) анализ крови и мочи, посев на флору и чувствительность к антибиотикам, иммунный статус.

Правильный ответ: 3

9. Укажите возможные осложнения острого парапроктита у детей: 1) стеноз прямой кишки; 2) тазовый абсцесс; 3) свищ прямой кишки; 4) остеомиелит тазовых костей.

Правильный ответ: 2, 3

10. Для гнойного лимфаденита у детей характерно, кроме: 1) повышение температуры тела; 2) ухудшение общего состояния; 3) частый жидкий стул; 4) увеличенный болезненный лимфатический узел; 5) флюктуация в области поражения.

Правильный ответ: 3

11. У новорождённых грамотрицательные микробы вызывают: 1) некротическую флегмону; 2) рожистое воспаление; 3) мастит; 4) острый метаэпифизарный остеомиелит; 5) острый артрит.

Правильный ответ: 2, 5

12. У новорождённых некротическую флегмону вызывает возбудитель 1) стафилококк; 2) стрептококк; 3) протей; 4) клебсиелла; 5) анаэробы;

Правильный ответ: 1

13. Смена повязки в первые сутки при некротической флегмоне новорождённых производится: 1) через каждые 30 минут; 2) через 2 часа; 3) через 4–6 часов; 4) через 12 часов; 5) через 24 часа.

Правильный ответ: 3

14. Симптомы токсической формы острого гематогенного остеомиелита в первые сутки заболевания: 1) боли в конечности при ходьбе; 2) бред, потеря сознания; 3) выраженная интоксикация; 4) гиперэстезия кожи; 5) гипертермия.

Правильный ответ: 3

15. Признаками хронического остеомиелита являются: 1) свищи с гнойным отделяемым; 2) выраженная интоксикация; 3) деформация конечности; 4) ограничение функции; 5) утолщение и деформация кости.

Правильный ответ: 1, 3,5

16. Осложнения острого гематогенного остеомиелита, кроме: 1) септическая пневмония; 2) остеохондропатия; 3) патологический перелом; 4) сепсис; 5) флегмона мягких тканей.

Правильный ответ: 3

17. Формы острого гематогенного остеомиелита, кроме: 1) латентная; 2) токсическая; 3) местная; 4) септико-пиемическая.

Правильный ответ: 1

18. При гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и пупка новорождённых в гемограмме чаще отмечаются: 1) лейкоцитоз; 2) лейкоцитоз, нейтрофилёз со

сдвигом формулы влево; 3) лейкоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом формулы влево, анемия.

Правильный ответ: 3

19. Латинское название синегнойной палочки. 1) Pseudomonasaeruginosa; 2) Staphylococcusaureus; 3) Shigellaflexneri; 4) Mycobacteriumtuberculosis; 5) Yersiniapestis.

Правильный ответ: 1

20. Основной принцип хирургического лечения некротической флегмоны новорождённых: 1) широкий разрез с иссечением некротической тканей; 2) насечки в шахматном порядке в пределах очага поражения; 3) вскрытие и дренирование после появления флюктуации; 4) насечки в шахматном порядке в очаге поражения и с захватом здоровых тканей.

Правильный ответ: 4

21. Для гнойного мастита новорождённых характерно, кроме: 1) флюктуация; 2) уплотнение обеих молочных желёз; 3) гиперемия в области молочной железы; 4) инфильтрация в области молочной железы; 5) боль при пальпации.

Правильный ответ: 2

22. Частым осложнением гнойного мастита у детей является: 1) сепсис; 2) пневмония; 3) некротическая флегмона; 4) кровотечение; 5) кишечная непроходимость.

Правильный ответ: 3

23. Укажите возможные осложнения некротической формы омфалита у новорождённых, кроме: 1) некротическая флегмона; 2) кишечный свищ; 3) перитонит; 4) тромбоз пупочных сосудов; 5) сепсис.

Правильный ответ: 3

24. При лечении сепсиса целесообразно применять следующие дозы антибактериальных препаратов: 1) минимальные с постепенным увеличением; 2) средние с увеличением при неэффективности; 3) максимальные допустимые возрастные дозы.

Правильный ответ: 3

25. Для «катетеризационного» сепсиса наиболее характерны следующие возбудители, кроме: 1) золотистый стафилококк; 2) эпидермальный стафилококк; 3) энтеробактер; 4) клебсиелла; 5) синегнойная палочка.

Правильный ответ: 4

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

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

– 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.

Варианты ситуационных задач:

Задача 1

Ребёнок 4 года болен около 6 часов. Жалобы на схваткообразные боли в правой подвздошной области. Приступы болей весьма интенсивны. Был стул с примесью слизи и крови.

Температура тела 37.3^0С, пульс 93 уд.в мин. Живот мягкий, во время приступа ребёнок резко напрягал живот. Пальпируется удлинённой формы опухолевидное образование в правой подвздошной области, при пальпации незначительно болезненное.

Вопросы:

Поставьте диагноз? Тактика?

Диагноз: инвагинация кишечника

Задача 2

У доношенного новорожденного отмечается большое количество пенистых выделений изо рта и носа. После полного отсасывания слизь вновь быстро накапливается в большом количестве. Временами слизь приобретает желтую окраску. Осмотр врача - до первого кормления ребёнка.

Вопросы:

Поставьте диагноз? Какую патологию можно предполагать? Тактика врача?

Диагноз: атрезия пищевода

Задача 3

На приёме у педиатра мальчик, 6 лет, предъявляет жалобы на невозможность проглатывания плотной пищи. Мать отмечает, что вскоре после рождения у ребенка наблюдались срыгивания неизмененным молоком при кормлении. После введения прикорма ребёнок ел только полужидкую, протёртую пищу. С 3,5 лет периодически возникала временная непроходимость пищевода. После рвоты, которую больная вызывала сама, дисфагия проходила. Общее состояние ребёнка удовлетворительное, питание пониженное, отстаёт в развитии от сверстников.

Вопросы:

Предположительный диагноз? Тактика?

Диагноз: халазия кардии

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – задача в полной мере решена, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – задача решена, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – задача решена кратко, требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задача не решена, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

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);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Варианты ситуационных задач для оценки навыков:

Задача

Мальчик, 16 лет, был оперирован 6 дней назад по поводу проникающего ножевого ранения живота с повреждением брыжейки тонкого кишечника и внутреннего кровотечения. Операция заключалась в наложении гемостатических швов, санации и дренировании брюшной полости. Ранний послеоперационный период был средне тяжёлым. Однако всё это время у больного сохраняется высокая температура, принявшая гектический характер два дня назад. Больного беспокоят ложные позывы на дефекацию. Вместе с тем,газы отходят хорошо, был самостоятельный стул. Больной активен, начал ходить. При пальпации живота определяется болезненность в подвздошных областях с обеих сторон. При ректальном исследовании выявлено объёмное образование по передней поверхности ампулы прямой кишки, имеющее неоднородную плотность (с размягчением в центре).

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Какое осложнение развилось у пациента?
3. Какие лабораторные исследования нужно провести для уточнения диагноза?
4. Какие инструментальные исследования нужно провести для уточнения диагноза?

5. Какие последствия могут наступить при отказе от вмешательства?
6. Ваша тактика?

Диагноз: абсцесс малого таза

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – задача в полной мере решена, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – задача решена, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – задача решена кратко, требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задача не решена, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

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 «Детская хирургия»: 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 «Детская хирургия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, решения ситуационных задач, выписки рецептов, 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 «Детская хирургия», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается 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	
		на кафедре	в библиотеке
1	Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.' - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html	–	170
2	Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html	–	5 ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительнаяучебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html	–	3 ЭБС КГМУ
2	Диагностика острых заболеваний живота [Электронный ресурс] : руководство / Власов А.П., Кукош М.В., Сараев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия 'Библиотека врача-специалиста').' - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421574.html	–	3 ЭБС КГМУ
3	Хирургические болезни [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/ISBN9785970431306.html	–	3 ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Детская хирургия

2.	Казанский медицинский журнал

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru
5. 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/
6. Образовательный портал КГМУ.

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

Требования по выполнению историю болезни (кураторского листа). Работа выполняется письменно. В работе оформляется титульный лист. Работа должна четко отвечать схеме истории болезни. В работе должны быть отражены этиология и патогенез соответствующих диагнозов, минимальное число страниц – 30. В конце должен быть представлен список использованной литературы, содержащий не менее 10 источников не моложе 5 лет. Работа должна быть представлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента плагеата.

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 5-7 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 (не более 15 слайдов).

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.

Методические пособия для самостоятельной работы студента:

- «Неотложная диагностика важнейших хирургических заболеваний детского возраста» М.Р. Рокицкий, Н.А. Мифтахов, А.А. Ахунзянов, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Ф. Жаворонков, В.Н. Порываева,А.А.Ванян // Учебное пособие – Казань, 1973.
- «Обследование ребенка с хирургическим заболеванием» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Н. Порываева, Р.В. Хабибуллина и др. // Учебное пособие – Казань, 1975.
- «Лечебная тактика при неотложных состояниях у детей» М.Р. Рокицкий, В.Ф. Жаворонков, А.А. Ахунзянов, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Н. Порываева, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Учебное пособие – Казань, 1976.
- «Легочные и легочно-плевральные кровотечения у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев // Методические рекомендации – Казань, 1978.
- «Диагностика и лечение легочной формы стафилококковой деструкции легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др.// Методические рекомендации – Казань, 1982.
- «Диагностика и лечение преддеструктивных состояний легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др. // Методические рекомендации – Казань, 1982.

- «Анализ ошибок в диагностике и лечении хирургических заболеваний у детей» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, В.Ф. Жаворонков, Л.Г. Баязитов, А.В. Акинфиев, В.Н. Порываева, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина П.Н. Гребнев, А.А. Мустафин и др. // Учебное пособие – Казань, 1984.
- «Диагностика и лечение преддеструктивных состояний легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др. // Методические рекомендации – Казань, 1987.
- «Диагностика и лечение легочной формы стафилококковой деструкции легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев, А.В. Акинфиев и др. // Методические рекомендации – Казань, 1987.
- «Инородные тела дыхательных путей у детей диагностика и лечение» М.Р. Рокицкий, С.Н. Николаев // Методические указания – Чебоксары, 1987.
- «Способы лечения полостных образований легких у детей» М.Р. Рокицкий, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1988.
- «Раннее выявление и лечение врожденного вывиха бедра» Ф.Ш. Бахтиозин // Методические рекомендации – Казань, 1988.
- «Современные принципы лечения сепсиса и гнойно-септических заболеваний» под ред. проф. М.Р. Рокицкого // Методические рекомендации – Казань, 1996.
- «Принципы интенсивной терапии гнойно-септических заболеваний новорожденных» под ред. проф. М.Р. Рокицкого // Методические рекомендации – Казань, 1997.
- «Лапароскопия в педиатрии» Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997.
- «Тактика и лечение при аноректальных пороках у новорожденных Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997.
- «Тактика лечения детей с термическими ожогами» В.Н. Порываева, Ф.М. Туктамышева // Информационное письмо – Казань, 1997.
- «Лапароскопия у детей» М.Р. Рокицкий, Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Учебное пособие – Казань, 1997.
- «Хронические запоры у детей» В.П. Булатов, Б.П. Сергеев, И.А. Белова, Р.Н. Мамлеев и др., рецензенты профессор О.И. Пикуза, профессор М.Р. Рокицкий // Методические рекомендации – Казань, 1998.
- «Инвагинация кишечника у детей» А.А. Ахунзянов, В.И. Морозов, Р.С. Байбиков // Методические рекомендации – Казань, 1998.
- «Алгоритмы этапного лечения детей с хирургическими заболеваниями» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин и др. // Методические рекомендации – Казань, 1998.
- «Обструктивные уропатии у детей» под ред. проф. И.В. Казанской, проф. А.А. Ахунзянова, проф. М.Р. Рокицкого // Материалы Всероссийского симпозиума детских хирургов-урологов – Казань, 1998.
- «Алгоритмы этапного лечения детей с уронефрологическими заболеваниями А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин, В.К. Мрасова, С.А. Валиуллина // Методические рекомендации – Казань, 2000.

- «Диагностика и лечение легочно-плевральной формы бактериальной деструкции легких у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.
- «Ранняя диагностика и хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита длинных трубчатых костей у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001.

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 EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

Детская хирургия	1. Учебная комната (к. 104-107). 2. Лекционная аудитория (к. 301). • Оснащение: компьютеры (3 шт) с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (20 шт). • Персональные компьютеры • Учебные слайды, таблицы • Фотоаппарат для подготовки мультимедийных презентаций. **Наглядные материалы:** – набор таблиц и графиков по каждой теме занятия; – наборы хирургические;	г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140, корп. 1, 1 этаж

	– набор рентгенограмм и компьютерных томограмм легких, сердца, органов брюшной полости (с контрастированием и без контрастирования); – набор фотографий результатов УЗИ органов брюшной полости, желчного пузыря, почек; – истории болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм хирургических заболеваний; – демонстрация и представление пациентов (или их фотографий) с типичными формами заболеваний темам изучаемых разделов.	

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор,
Председатель ЦКМС,
профессор Л.М.Мухарямова
_____
«_____»_____ 20 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: медицинская психология

Код и наименование специальности 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: медицинской и общей психологии и педагогики

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 1 0 час.

Практические занятия 35 час.

Самостоятельная работа 27 часов.

Зачет 9 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 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры мед, и общ психологии _____ Макаричева Э.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____ 2020 года протокол №_____.

Заведующий кафедрой,
проф. _____ Менделевич В.Д.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____2020__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., проф. Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Сахарова А.Е.

Преподаватель кафедры Макаричева Э.В.

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

Цель освоения дисциплины (модуля).

Подготовка по медицинской психологии основной задачей ставит освоением ее теоретических, практических и организационных основ, ознакомление студентов с возможностями современной медицинской психологии, ее предметом, междисциплинарным характером основных ее направлений, методологией и методами, организацией медико-психологической помощи. Реализация учебного процесса с целью освоения основных разделов медицинской психологии - патопсихологии, нейропсихологии, психологических основ психосоматических соотношений, психологии личности и клинической психодиагностики, клиники пограничных психических расстройств и девиантных форм поведения, психологических основ психотерапии, психогигиены и психопрофилактики становятся с каждым годом все более важными в подготовке врача.

В процессе изучения медицинской психологии студенты осваивают практические навыки и умения для диагностики психических функций, состояний и личности, что поможет в их дальнейшей работе наиболее эффективно оказывать медико-психологическую помощь. Значительное место в обучении уделяется теориям личности, психологическим личностным механизмам и их роли в этиологии и патогенезе пограничных психических расстройств, а также психологических типов реагирования на заболевание и оказание медико-социальной помощи. Существенное место отводится в обучении изучению экспериментальной психологии, способам и методам диагностики особенностей функционирования различных психических функций, теории тестов. Программа предполагает знакомство с теоретическими и практическими аспектами пограничных психических расстройств в клинике.

Задачи:

- Формирование знаний о внутреннем мире и поведении человека;
- Обучение использованию этих знаний в профессиональной практике;
- формирование навыков делового и межличностного общения, приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: Методы диагностики в психологии

Уметь: выявлять психологические особенности пациентов

Владеть: Методами клинико-психологического обследования и установления контакта с пациентами

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

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: Основные патопсихологические симптомы и синдромы

Уметь: Выявлять основные патопсихологические симптомы и синдромы

Владеть: Методами диагностики психической нормы и патологии

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:

- *философия*

Знать: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания.

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 изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.

- *биоэтика*

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального Врачебного поведения; этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских организаций и ассоциаций.

Уметь: применять морально-этические нормы и правила в своей профессиональной деятельности.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

- *психология и педагогика*

Знать: взаимоотношения «врач-пациент»; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека; психологию личности.

Уметь: выстраивать поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

- *медицинская информатика*

Знать: теоретические основы информатики, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Уметь: пользоваться сетью Интернет для профессиональной деятельности.

Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

- *биология*

Знать: законы генетики, ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний человека.

- *патофизиология*

Знать : функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов.

Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики.
Владеть: навыками простановки предварительного диагноза.

- *патологическая анатомия*

Знать: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии.
Уметь: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

- *фармакология и клиническая фармакология*

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков.
Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний.
Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

- *гигиена*

Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.
Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни.
Владеть: оценками состояния общественного здоровья.

неврология, медицинская генетика

Знать: этиологию, патогенез, критерии диагноза, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы.
Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.
Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

Дисциплина « Медицинская психология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: акушерство и гинекология, дерматовенерология, инфекционные болезни, педиатрия, судебная медицина, медицина катастроф, госпитальная терапия.

Область, объекты и виды профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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.

Форма контроля – зачет

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	35	27

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) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоем-кость (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		
	Раздел 1. ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ	16	2	6	8	Опрос, эссе, тестовый контроль на остаточный уровень знаний
1.	**Тема 1.1.** Основные теории медицинской психологии. Методы	8	1	3	4	

	диагностики в медицинской психологии. Психологическое интервью.					
2	Тема 1.2. Норма и патология психической деятельности.	8	1	3	4	
	Раздел 2. ЛИЧНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ.	20	4	8	8	Написание психологического статуса
	Тема 2.1. Личностный подход в медицинской психологии.	10	2	4	4	
	Тема 2.2. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).Внутренняя картина болезни: отношение к болезни, типы психического реагирования на заболевание и терапию	10	2	4	4	
	Раздел 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	18	2	8	8	Методика «Стандартизированный пациент», ситуационные задачи
	Тема 3.1. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Личностный подход в медицинской психологии. Психогении и соматогении. Роль психологического фактора в этиопатогенезе и резистентности к терапии соматических заболеваний.	9	1	4	4	
	Тема 3.2. Личностный подход в медицинской психологии Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	9	1	4	4	
	Раздел 4. ЛЕЧЕБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОКОРРЕКЦИИ. ПСИХОГИГИЕНА И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА.	18	2	8	3	Итоговый тестовый контроль

	Тема 4.1. Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-, личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.	9	1	3	1	
	Тема 4.2. Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	6	1	3	1	
	Тема 4.3. Этико-деонтологические аспекты деятельности врача	4		7	1	
	ВСЕГО:	**72**	**10**	**35**	**27**	

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 МЕДИЦИНСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ. Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук. Основные теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	ПК-5 ПК-6
1.	**Тема 1.1**		
	Содержание лекционного курса	Основные теории медицинской психологии. Методы диагностики в медицинской психологии.	

	Содержание темы практического занятия	Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук. Основные теоретико-методологические проблемы медицинской психологии.	
2.	**Тема 1.2.**		
	Содержание лекционного курса	Норма и патология психической деятельности	
	Содержание темы практического занятия	Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	
	Раздел 2.	ЛИЧНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ. Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни). Внутренняя картина здоровья. Внутренняя картина болезни: отношение к болезни, типы психического реагирования на заболевание и терапию. Роль личностных факторов в структуре нарушений познавательной деятельности и личностно-средового воздействия. Нарушения межличностных взаимоотношений, поведения и деятельности в условиях болезни. Методы исследования личности в клинике. Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	ПК-5 ПК-6
1.	**Тема 2.1**		
	Содержание лекционного курса	Личностный подход в медицинской психологии	
	Содержание темы практического занятия	Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).	
2.	**Тема 2.2.**		
	Содержание лекционного курса	Личность и болезнь	

	Содержание темы практического занятия	Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	
		Модуль 2	
	Раздел 3.	ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении. Роль психологического фактора в этиопатогенезе и резистентности к терапии соматических заболеваний. Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	ПК-5 ПК-6
1.	**Тема 3.1**		
	Содержание лекционного курса	Личностный подход в медицинской психологии	
	Содержание темы практического занятия	Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении.	
2.	**Тема 3.2.**		
	Содержание лекционного курса	Личностный подход в медицинской психологии	
	Содержание темы практического занятия	Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	
	Раздел 4.	ЛЕЧЕБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОКОРРЕКЦИИ. ПСИХОГИГИЕНА И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА. Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции.	ПК-5 ПК-6

		Симптомо-, личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство. Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному. Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	
1.	**Тема 4.1**		
	Содержание лекционного курса	Понятие психотерапии	
	Содержание темы практического занятия	Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-, личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.	
2.	**Тема 4.2.**		
	Содержание лекционного курса	Психотерапия и психокоррекция в соматической клинике	
	Содержание темы практического занятия	Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	
3.	**Тема 4.3.**		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	

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

№ п/п	
1.	Методическое пособие по дисциплине «Психология и педагогика» для лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов. Часть 1. Ничипоренко Н.П., Абитов И.Р. -2013
2.	Методическое пособие по дисциплине «Психология и педагогика» для лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов. Часть 2. Ничипоренко Н.П., Абитов И.Р. -2013
3.	Психологический статус больного: Учебно-методические рекомендации по подготовке, методике проведения обследования и оформлению заключений о психологическом статусе пациента / В.Д.Менделевич. – Казань: КГМУ, 2002. – 121 с.
4.	Учебно-методическое пособие по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»,модуль «Медицинская психология». Макаричева Э.В., Сахарова А.Е, 2017

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-5	ПК-6									
Тема 1.1	Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук.	Лекция	+	+									
		Практическое занятие	+	+									
1.2.	Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	Лекция	+	+									
		Практическое занятие	+	+									

Тема 2.1	Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).	Лекция	+	+									
Тема 2.2.	Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	Практическое занятие	+	+									
Тема 3.1	Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический	Лекция	+	+									
		Практическое занятие	+	+									

	смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении.												
Тема 3.2.	Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	Лекция	+	+									
		Практическое занятие	+	+									
Тема 4.1	Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции.	Лекция	+	+									
		Практическое занятие	+	+									

	Симптомо-, личностно- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.												
Тема 4.2.	Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	Лекция Практическое занятие	- +	- +									
Тема 4.3.	Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	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-5, ПК-6

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:** Методы диагностики в психологии	Тестовый контроль Эссе	Менее 70% правильных ответов наличие грамматических ошибок в словах и предложениях (более 50% от текста). Тема раскрыта, менее, чем 50%, нет анализа проблемы	70%-79% правильных ответов Приведение менее 2х точек зрения в аргументации, нестройные умозаключения, не приведена собственная точка зрения	80%-89% правильных ответов Приведение более 2х точек зрения, аргументирование при выводах, включая собственную позицию	90%-100% правильных ответов Всесторонний анализ проблемы, приведение более 4х точек зрения, детальный анализ, вынесение собственного мнения в заключении на основании проделанного анализа
	Уметь: выявлять психологические особенности пациентов	Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	Решение 70%-79% задач	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% задач

	Владеть: Методами клинико-психологического обследования и установления контакта с пациентами	Методика «Стандартизированный пациент»	Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов	Оценка актера – 5-7 баллов	Оценка актера – 8-9 баллов	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациен-та, описал основные способы общения.
ПК 6	**Знать:** Основные патопсихологические симптомы и синдромы	Тестовый контроль	Менее 70% правильных ответов	70%-79% правильных ответов	80%-89% правильных ответов	90%-100% правильных ответов
	Уметь: Выявлять основные патопсихологические симптомы и синдромы	Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	Решение 70%-79% задач	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% задач

	Владеть: Методами диагностики психической нормы и патологии	Написание психологического статуса	Статус написан несамостоятельно, отсутствует понимание психологической терминологии	Статус написан самостоятельно, речь студента без использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента	Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента	Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, проведен анализ состояния исследуемого пациента

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;
– контрольные работы;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

– **тесты**;
Примеры тестов:

1. Особенности онтогенетического развития психики изучает психология:
    а) медицинская;
    б) социальная;
    в) возрастная;
    г) общая.

2. Получение субъектом данных о собственных психических процессах и состояниях в момент их протекания или вслед за ним – это:
    а) наблюдение;
    б) эксперимент;
    в) тестирование;
    г) самонаблюдение.

3. Термин «условный рефлекс» предложен:
    а) Ч. Дарвиным;
    б) И.П. Павловым;
    в) И.М. Сеченовым;
    г) В.М. Бехтеревым.
4. Понятие бессознательного обрело конкретно-психологический смысл в концепции:
    а) З. Фрейда;
    б) Г. Лейбница;
    в) К. Юнга;
    г) А. Адлера.

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

   а) клиническое интервьюирование

   б) нейропсихологическое исследование

   в) тестирование индивидуально-психологических особенностей

   г) амитал-кофеиновое растормаживание

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**;
Примеры контрольных работ:
1. Провести оценку характерологических особенностей по тесту Леонгарда. Дать описание полученных результатов и рекомендации по общению

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**;

Примерные темы:

1. Теория Фрейда
2. Гуманистические теории личности
3. Идеальный врач и идеальный пациент

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;

– решение и составление ситуационных задач;

Темы эссе:

Эссе студенты пишут после просмотра фильмов

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.

-Ситуационные задачи,

Пример ситуационной задачи:

Больной тихий, необщительный, в основном лежит в постели или сидит на кровати, согнувшись. Выражение лица печальное, углы рта опущены, глаза прикрыты, взгляд опущен в пол. Аппетит почти отсутствует, страдает запорами. Жалуется на угнетенно-подавленное настроение. Говорит, что он, по-видимому, никогда не поправится и болен тяжелой, неизлечимой болезнью. Мысли текут медленно, не может заставить себя чем-либо заняться.

1.Определите эмоциональное состояние больного.

2. Чем оно характеризуется?

Критерии оценки:

Количество правильно решенных ситуационных задач, применение альтернативных решений в каждой из задач. Порог прохождения данной формы контроля 70%

3 уровень – оценка навыков

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

- методика «Стандартизированный пациент»

Пример задачи:

Пациентка страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет. В последние годы значимые подъемы АД периодически повторяются через 1-2 месяца до 180/100 мм.рт.ст. В связи с чем вызывает «скорую помощь» 1 раз в 1-2 месяца. От госпитализации отказывается. Дома препараты принимает от раза к разу. Если АД "нормальное", то таблетки не пьет, использует лекарства только при повышении АД.

Сегодня днем пациентка понервничала, поссорившись с соседкой по этажу. После ссоры стало плохо - появилась сильная головная боль в затылочной области, "мушки" перед глазами. Вызвала «скорую помощь». Диспетчер обещал направить первую освободившуюся бригаду в самое ближайшее время. Однако скорую помощь ждала час. Состояние не улучшалось. На момент приезда бригады «скорой помощи» уровень АД - 190/100 мм.рт.ст., после приема капотена АД снизилось до 160/90 мм рт.ст.

Находится в одноместном боксе. Во время 20-минутного ожидания неоднократно обращалась к персоналу с вопросами и просьбами о немедленной встрече с врачом. Неоднократно высказывал угрозы и оскорбления в адрес медицинского персонала.

Задание:

1. Выяснить жалобы пациента.
2. Каково верное решение данной конфликтной ситуации? Какие приемы и методы целесообразно применить в данном случае?
3. Заполнить лист куратора.

Критерии оценки:

Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов – менее 70 баллов

Оценка актера – 5-7 баллов – 70-79 баллов

Оценка актера – 8-9 баллов – 80-89 баллов

Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения. – 90-100 баллов.

- Написание психологического статуса

Критерии оценки:

Статус написан несамостоятельно, отсутствует понимание психологической терминологии – менее 70 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента без использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента – 70-79 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента – 80-89 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, проведен анализ состояния исследуемого пациента – 90-100 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 формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Медицинская психология»: 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 «медицинская психология» 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. 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.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов)

Самостоятельная работа (написание психологического статуса) оценивается по следующим критериям:

- наличие оформленной самостоятельной работы 70-79 баллов;
- отсутствие грамматических ошибок в применении психологических терминов и аккуратность ее исполнения 80-89 баллов;
- наличие примеров практического применения изученного аспекта психологического феномена 90-100 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	
		на кафедре	в библиотеке
1	" Менделевич В.Д. Медицинская психология: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – Ростов-на-Дону.: Феникс, 2016. – 460 с	–	250
2	Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html	–	ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Клиническая психология [Электронный ресурс] / Сидоров П.И., Парняков А.В - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html	-	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Казанский медицинский журнал;
2.	Вопросы психологии;
3.	Психологический журнал.
4.	Неврологический вестник

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru

5. 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**
Психологические исследования: электронный научный журнал	В журнале публикуются оригинальные статьи в области психологии, ее теории и методологии, а также прикладные и экспериментальные	http://psystudy.ru	
Психологический журнал	В журнале рассматриваются актуальные вопросы современности, осуществляется поиск новых исследовательских векторов и форм взаимодействия	http://www.ipras.ru/cntnt/rus/top_menu_rus/psihologic4.html	
Вопросы психологии			
Российский психологический журнал	Цель журнала - освещение новаций, систематизация информации и популяризация знаний, повышение общественной значимости и широкой доступности исследований.	http: // rpj.sfedu.ru,	
Актуальные вопросы психологии	Приоритетные задачи состоят в содействии широкому распространению психологического знания, выявлении основных тенденций и новаций в развитии науки, актуализации направлений для научного планирования	https://elibrary.ru/title_about.asp?id=54116	
Портал психологических изданий PsyJournals.ru — http://psyjournals.ru/psyedu_ru/index.shtml			
Психологическая наука и образование	**Электронное специализированное научно-практическое периодическое издание** публикует научные и практико-ориентированные статьи по педагогической, возрастной, специальной, юридической, социальной психологии, психологии здоровья и пр.	http://psyjournals.ru/psyedu/index.shtml	
Современная зарубежная психология	Научный психологический журнал, публикует аналитические обзоры зарубежной научной литературы по различным отраслям психологии и смежных наук	http://psyjournals.ru/jmfp/index.shtml	
Социальная психология и общество	Журнал публикует наиболее актуальные социально-психологические работы теоретического, экспериментального и практико-прикладного характера российских и иностранных специалистов. Основные темы журнала посвящены проблемам взаимодействия и взаимовлияния в системе «личность – группа – общество»	http://psyjournals.ru/social_psy/index.shtml	
Экспериментальная психология	научный журнал, публикующий результаты экспериментальных психологических исследований, работы по теории и	http://psyjournals.ru/exp/index.shtml	

	методологии психологического эксперимента, информацию о программном и аппаратном обеспечении эксперимента, о значимых событиях в мире экспериментальной психологии		

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

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется в ходе занятия. В работе указывается тема и ФИО студента, 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 эссе. Эссе выполняется дистанционно или в ходе занятия. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. 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 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 EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно 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.	Медицинская психология	1.Лекционная аудитория РКПБ 2. Учебная комната (к. 321, 323, 325). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы 3. ЦПУ Оснащение: бокс для проведения обследования больного (8), компьютерный комплекс для аудио- видеонаблюдения (8)	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 Б, 3 этаж г.Казань ул.Волкова 80 г.Казань ул.Бутлерова д.49

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Анестезиология, реаниматология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Очное отделение

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 18 часов.

Практические занятия 45 часа.

Самостоятельная работа 45 часов.

Зачет 9 семестр

Всего 108 часов.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное 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 _____ Нагимуллин Р.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___»_____
2020 года протокол №____

Заведующий кафедрой
д.м.н. профессор _____ Баялиева А.Ж.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____» _____2020 года (протокол № _____)

Председатель
предметно-методической комиссии
д.м.н., профессор _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф, к.м.н _____ Давыдова В.Р.

Ассистент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф _____ Нагимуллин Р.Р.

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

Целью дисциплины является формирование и развитие у студентов по специальности «лечебное дело» компетенций, направленных на освоение совокупности технологий, средств, способов и методов, направленных на оказание первой и медицинской помощи взрослому населению и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования с соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии.

Задачи:

– совершенствование профессиональных компетенций (ПК), приобретенных в процессе обучения по другим дисциплинам, для формирования алгоритма диагностики и оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях и проведения, при необходимости, реанимационного пособия;

– формирование профессиональных компетенций (ПК) проведения диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования у взрослого населения и подростков;

– изучение современных возможностей анестезиолого-реанимационной службы, используемых в лечебно-диагностическом процессе; вопросов оценки качества оказания неотложной помощи и проведения анестезиологического пособия;

– усовершенствовать навыки проведения научно-исследовательской деятельности при изучении научно-медицинской информации, решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Профессиональные компетенции (ПК-6): способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-6) обучающийся должен:

Знать: Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям.

Уметь: диагностировать состояние клинической смерти; диагностировать обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации;

Владеть: алгоритмами последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах.

Профессиональные компетенции (ПК-11): готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-11) обучающийся дожен:

Знать: патофизиологические аспекты критических состояний. Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям. Принципы интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях. Особенности различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии

Уметь: определять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний

Владеть: методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Анестезиология, реаниматология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «биохимия», «анатомия», «топографическая анатомия и оперативная хирургия», «нормальная физиология», «фармакология», «патологическая анатомия», «клиническая патологическая анатомия», «патологическая клиническая патофизиология», «клиническая фармакология», «неврология», «нейрохирургия», «психиатрия», «акушерство и гинекология», «педиатрия», «инфекционные болезни», «фтизиатрия», «пропедевтика внутренних болезней».

Дисциплина является основополагающей для изучения дисциплин: «госпитальная терапия», «госпитальная хирургия», «акушерство и гинекология».

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности студентов, освоивших программу специалитета, являются: физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся студенты, совоившие 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 (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 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

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) (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. зянят		
	Раздел 1.	**40**	**8**	**19**	**13**	
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.	**11**	**2**	**1**	**4**	**Опрос, тест**
2.	Сердечно-легочная реанимация. Особенности СЛР у детей и новорожденных. Расширенные методы СЛР. Тренинговый курс.	**11**	**2**	**6**	**1**	**Опрос, тест, отработка практических навыков на менекене**
3.	Мониторинг жизненно-важных функций во время анестезии и интенсивной терапии. КЩС крови.	**11**	**2**	**6**	**4**	**Опрос, тест, отработка практических навыков на менекене**
4.	Введение в анестезиологию. Общая анестезия, виды, показания. Региональная анестезия, классификация, техника, показания	**11**	**2**	**6**	**4**	**Опрос, тест, отработка практических навыков на менекене**

	и противопоказания. Злокачественная гипертермия.					
	Раздел 2.	**68**	**10**	**26**	**32**	
1	Интенсивная терапия острых нарушений кровообращения. Шок, виды. ЭКМО.	**11**	**2**	**3**	**6**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
2	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. ИВЛ, виды, режимы, основы	**11**	**2**	**6**	**6**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
3.	ИТ при ОНМК, коме различной этиологии, черепно-мозговой травме, субарахноидальных кровоизлияниях. Смерть мозга, диагностика.	**11**	**2**	**3**	**6**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
4	Сепсис, септический шок. Полиорганная недостаточность при сепсисе. Гемодиализ. Основы эфферентной терапии.	**10**	**2**	**6**	**6**	**Опрос, тест отработка практических навыков на менекене**
5	Инфузионная терапия. Парентеральное и энтеральное питание. Основы, показания, противопоказания. Острые отравления и общие вопросы токсикологии.	**11**	**2**	**8**	**8**	**Опрос, тест**
	ВСЕГО:	**108**	**18**	**45**	**45**	

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	
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.	ПК 6, ПК 11
	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.	
	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. Отработать сердечно-легочную реанимацию на манекене по чек листу методического центра аккредитации	
	Тема 1.2.	Сердечно-легочная реанимация. Особенности СЛР у детей и новорожденных. Расширенные методы сердечно-легочной реанимация. Тренинговый курс.	ПК6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	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	Ознакомить студента с юридическое составляющей СЛР	

		Отработать базовую и расширенную сердечно-легочную реанимацию у взрослых, детей и новорожденных	
	Тема 1.3.	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 1.4.	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 регионарной анестезии. Токсичность местных анестетиков. Компоненты и этапы общей анестезии. Особенности интраоперационного периода. Выведение из анестезии.	
	Содержание практического занятия	Отработать технику спинно-мозговой 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. 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.	
	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)	
	Тема 2.2.	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. ИВЛ, виды, режимы, основы	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	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.	
	Содержание практического занятия	Отработать навык оценки дыхания у пациента в тяжелом состоянии на манекене и в палате реанимации и интенсивной терапии.Освоить навык оротрахеальной интубации на манекене. Ознакомить с навыком проведения инвазивной и неинвазивной ИВЛ в палате реанимации.	
	Тема 2.3.	ИТ при ОНМК, коме различной этиологии, черепно-мозговой травме, субарахноидальных кровоизлияниях. Смерть мозга, диагностика.	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Классификация ОНМК. Геморрагический инсульт. Принципы оказания помощи на догоспитальном и госпитальном этапе. Отек мозга. Тяжелая черепно-мозговая травма. Принципы лечения больных с травмами головы. Повреждения шеи и позвоночника. Диагностика смерти мозга.	
	Содержание практического занятия	Освоить навыки неврологического мониторинга в интенсивной терапии. Проводить диференцальную диагностику между различными формами ОНМК Уметь дифференцировать кому токсического генеза. Освоить мониторинг жизнено важных функций пациента без сознания. Освоить основы интенсивной терапии и ухода за больным без сознания.	
	Тема 2.4.	Сепсис, септический шок. Полиорганная недостаточность при сепсисе. Гемодиализ. Основы эфферентной терапии.	ПК 6, ПК 11

	Содержание лекционного курса	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. Эфферентная терапия. Гемодиализ. Гемофильтрация. Альбуминовый диализ.	
	Содержание практического занятия	Освоить навык диагностики сепсиса у пациента в отделение реанимации. Освоить навык проведения интенсивной терапии полиорганной недостаточности. Ознакомить с навыком проведения техники гемодиализа.	
	Тема 2.5.	Инфузионная терапия. Парентеральное и энтеральное питание. Основы, показания, противопоказания. Острые отравления и общие вопросы токсикологии.	ПК 6, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Инфузионная терапия, виды инфузионных растворов. Расчет потребности суточных доз инфузионной терапии. Основы нутрициологии. Определение белково-энергетической недостаточности у пациентов реанимационного профиля. Определение нутритивной поддержки. Расчет необходимого количества жидкости. Расчет полного парентерального питания. Противопоказания к проведению клинического питания. Основные группы препаратов. Отравления суррогатами алкоголя, интенсивная терапия. Отравления уксусной кислотой, щелочами, углеводородами. Отравления угарным газом, метгемоглобинобразователями. Отравления медикаментами: парацетамолом, аспирином. Отравления биологическими ядами, укусы ядовитых животных и насекомых. Отравления ядовитыми грибами.	
	Содержание практического занятия	Освоить навык расчета парентерального питания у пациента в тяжелом состоянии в отделении реанимации. Отработать навыки детоксикации на манекене (промывание желудка). Ознакомить с навыками эфферентной терапии.	

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

№ 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-11
	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	+	+
4	Тема 1.4.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
Модуль 2				
Раздел 2. Интенсивная терапия критических состояний				
5	Тема 2.1.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
6	Тема 2.2.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
7	Тема 2.3	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
8	Тема 2.4	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
9	Тема 2.5	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции ПК-6, ПК-11.

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:** Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям.	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет общие, но не структурированные знания , которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания , которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные систематические знания , которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний
	Уметь: диагностировать состояние клинической смерти; диагностировать обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации;	Решение ситуационных задач	Частично умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации	В целом успешно, но не систематически умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации	В целом успешно умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации	Сформированы полноценные знания диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации
	Владеть: алгоритмом последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	Отработка практических навыков на манекене	Обладает фрагментарным применением алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	Обладает общим представлением об алгоритмах последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	В целом обладает устойчивым пониманием алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при лечение основных неотложных остро развившихся сидромах	Успешно и систематически применяет систему последовательного оказания лечебных мероприятий при лечение основных неотложных остро развившихся сидромах

ПК 11	**Знать:** патофизиологические аспекты критических состояний. Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям. Принципы интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях. Особенности различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Тестирование, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные представления о патофизиологических аспектах критических состояний; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Имеет общие представления об особенностях синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственных всем неотложным и терминальным состояниям; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Имеет достаточные представления о принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.	Имеет глубокие знания о медикаментах и инфузионных средах, применяемых в реанимации и интенсивной терапии; особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям; принципах интенсивной терапии и реанимации при критических состояния; особенностях различных медикаментов и инфузионных сред, применяемых в реанимации и интенсивной терапии.
	Уметь: определять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационых задач	Фрагментарно умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Частично, не систематично умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично умеет осуществлять последовательность лечебных мероприятий в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний.
	Владеть: методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Опрос, решение ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение методов оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний

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;

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.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

a) 90-100% баллов выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста,
b) 80-89% баллов выставляется, если студент правильно ответил от 80-90%,
c) 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)

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.

с) Не зачтено отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

– реферативное сообщение

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. Мульдимодальное обезболивание – как основной принцип послеоперационного обезболивания. 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.

a. Окажите неотложную помощь
b. 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, констатитрована клиническач 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 гипофаренгиальной обструкции. Движения флексорного характера только в левой ноге. АД 180/110 мм рт.ст., ЧСС 45 уд./мин, ЧДД 10/мин. Признаков алкогольного опьянения нет.

a. Провидите 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

3 уровень – оценка навыков

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

-отработка практических навыков на менекене

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).

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 «Анестезиология, реанимация и 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 «Анестезиология, реаниматология» проводится в форме оценки выполнения заданий на образовательном портале, выполнения практических навыков, устных опросов, тестового контроля, решения практических ситуационных задач, 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 «Анестезиология, реаниматология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 бал-

лов 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 библио-графическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	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 библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
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 КГМУ
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 КГМУ
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 КГМУ
4	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html	_	ЭБС КГМУ

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 КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Федерация анестезиологов и реаниматологов России (ФАР) -http://www.far.org.ru
6. «Анестезиология и реаниматология» -http://www.medlit.ru/medrus/anest.htm
7. «Вестник интенсивной терапии» -http://www.medi.ru/vit
8. «Интенсивная терапия» -http://www.icj.ru
9. «Вестник анестезиологии и реаниматологии» -http://www.fiot.ru
10. Анестезия. Интенсивная терапия критических состояний -http://www.arit.h1.ru
11. Детская анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия -http://www.narkoz.ru/
12. Русский Анестезиологический Сервер -http://www.rusanesth.com
13. Сайт для анестезиологов-реаниматологов -http://www.anesth.medi.ru
14. Сайт медицины критических состояний -http://www.critical.onego.ru

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 EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию, ежегодно и своевременно 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 (аудитрия 1, 2 этаж). 3. Учебная комната (аудитория 5, 9 этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт);	г. Казань, Чуйкова 54, ГАУЗ ГКБ №7,

	учебно-методические материалы.	
	Учебная комната (ГУК ЦПУ) Оснащение: Стол преподавателя; Стулья (25 шт); ноутбук; Плазменный экран для выведения 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.	

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: акушерство и гинекология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: акушерства и гинекологии им.В.С.Груздева

Курс: IV, V,

Семестр:7,8,9,10 (А)

Лекции: 84 часа

Практические занятия: 200 часов

Самостоятельная работа: 184 часа

Зачет 8 семестр

Экзамен 10(А) 36

Всего: 504 часов,

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 14

2020 год

Рабочая учебная программа дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры _____ к.м.н. доц. Минуллина Н.К.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им.В.С.Груздева «___03.06.___»_____2019_ года протокол № ___84.

Заведующий кафедрой _____ д.м.н.проф.И.Ф.Фаткуллин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно–методической комиссии по специальности (направлению) «___17.06_» _____2019 года (протокол №_40___)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ д.м.н. доц. Абдулганиева Д. И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

_____ Доц. Еремкина В. И.

_____ Доц. Минуллина Н. К.

_____ Асс. Гарифуллова Ю.В.

_____ Асс.Ганеева А.В.

_____ Доц. Яковлев Н. В.

_____ Доц. Эгамбердиева Л. Д.

_____ Асс. Щеголихина Л. В.

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

Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: подготовка высококвалифицированного врача, владеющего знаниями в разделе медицины «Акушерство и гинекология» с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

Задачи дисциплины: освоение теоретических основ современного акушерства и гинекологии, изучение стандартов диагностики и лечения, освоение умений решать ситуационные задачи, оформить историю беременной и гинекологической больной, совершенствование навыков.

Обучающий должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурные компетенции:

ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

В. результате освоения ОК–1 обучающийся должен:

Знать:

1. Структуры, организации и режим работы стационара;
2. Этические и деонтологические принципы деятельности медицинского работника;
3. Моральную и юридическую ответственность медицинского персонала при работе в стационаре.

Уметь:

1. Использовать приобретенные знания для обследования женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями;
2. Устанавливать психологический и речевой контакт со здоровыми и больными людьми; эффективно общаться с больными в процессе профессиональной деятельности, соблюдая принципы профессиональной этики.

Владеть:

1. Навыками сбора анамнеза;
2. Организацией собственной деятельности, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем;
3. Анализом рабочей ситуации, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

Общепрофессиональные компетенции:

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

В результате освоения ОПК–4 обучающийся должен:

Знать:

1. Основы юридического права в акушерстве и гинекологии;
2. Законодательство по охране труда женщин.

Уметь:

1. применить на практике полученные сведения по работе с конфиденциальной

информацией.

Владеть:

1. Информацией , полученной из правовых источников

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

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:
Знать:
1. Основные методы лечения выявленной патологии.
2. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного.

Уметь:
1. Применять на практике алгоритм медикаментозной терапии и определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.

Владеть:
1. Информацией по фармакотерапии.

Профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:
Знать:
1. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у беременных, рожениц и родильниц
2. Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области;
3. Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода;

Уметь:
1. Собрать анамнез;
2. Провести опрос пациентки и ее родственников;
3. Провести стандартное обследование пациенток различного возраста;
4. Интерпретировать результаты обследования

Владеть:
1. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных, рожениц, родильниц

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

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:
Знать:

1. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц

Уметь:

1. Поставить пациентке предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
2. Направить пациентку на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам;
3. Сформулировать клинический диагноз

Владеть:

1. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных, родильниц и рожениц, с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
2. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза

ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:
Знать:

1. Основные медико-статистические показатели здоровья женщин и подростков.
2. Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своей лечебной организации, мероприятия по их снижению

Уметь:

1. Интерпретировать полученные данные

Владеть:

1. Сбором материала и его анализом

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

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:
Знать:

1. Функциональные системы организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляцию и саморегуляцию в норме и при патологических процессах;

Уметь:

1. Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
2. Анализировать течение беременности

Владеть:

1. Методами общего клинического обследования беременных, рожениц, родильниц

2. Навыками оказания медицинской помощи при состояниях, требующих экстренного вмешательства.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО Университета.

2.1. Дисциплина акушерство относится к циклу профессиональных дисциплин.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Нормальная и топографическая анатомия

Знания*:* анатомических терминов, общих закономерностей строения тела человека, структурно-функциональных взаимоотношений частей организма, анатомо-топографических частей организма человека

Умения: ориентироваться в топографии и деталях строения органов

Навыки*:* владение медико-анатомическим понятийным аппаратом

Оперативная хирургия

Знания*:* правил подготовки пациентов к операциям, способов подготовки рук и операционного поля, последовательности проведения хирургических операций, правил асептики и антисептики, различных способов обезболивания, способов разъединения, соединения тканей, остановки кровотечений, основных хирургических инструментов, перевязочного материала, его классификацию и способы наложения, требований при работе операционной и техники безопасности при выполнении хирургических операций.

Умения*:* готовить руки перед операцией и операционное поле, стерилизовать инструменты, шовный, перевязочный материал и хирургическое белье, останавливать кровотечение, накладывать различные виды швов, готовить перевязочный материал и накладывать различные виды повязок, проводить инъекции, вливания, кровопускания.

Навыки*:* проведения неотложных мероприятий

2.3 Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами:

Урология

Знания*:* топографической анатомии брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, внутренних и наружных половых органов, возрастную анатомию в основных возрастных группах, основ физиологии органов мочеполовой системы, взаимосвязи функциональных систем и уровней регуляции в организме, особенности возрастной физиологии, основ водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса профилактики шока и кровопотери, течения раневого и гнойного процессов в организме, процессов мочеобразования и мочевыведения, состав нормальной мочи и его возможные изменения, механизмов свертывания крови и их нарушения, показания,

противопоказания и осложнения переливания крови, общих и функциональных методов исследования почек, мочевых путей и половых органов, клинической симптоматики пограничных состояний и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на органы мочеполовой системы.

Умения*:* определить необходимость и последовательность специальных методов обследования, дать им правильную интерпретацию для установления окончательного клинического диагноза, провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний, разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, оценить степень нарушений гомеостаза, обосновать наиболее рациональную технику оперативного вмешательства при данном заболевании и выполнить его в необходимом объеме, диагностировать и оказать необходимую помощь и осуществлять профилактику неотложных состояний и осложнений.

Навыки*:* объективного, инструментального и лучевого исследования урологического больного, функционального исследования органов мочеполовой системы, методики местного обезболивания для облегчения состояний и при выполнении хирургических вмешательств на органах мочеполовой системы.

Эндокринология

Знания*:* анатомо-функциональных особенностей эндокринной системы в различных возрастных группах, как в норме, так и при патологических состояниях, этиологии и патогенеза различных групп заболеваний эндокринной системы, семиотики поражения эндокринной системы, клинической картины наследственных и приобретенных заболеваний эндокринной системы, методов профилактики эндокринных заболеваний, принципов лечения заболеваний эндокринной системы с применением немедикаментозных, медикаментозных, хирургических, высокотехнологичных методов лечения.

Умения*:* организовать оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи населению при заболеваниях эндокринной системы, выявить группы риска по развитию эндокринной патологии, проводить профилактические осмотры населения, при наличии медицинских показаний, направить с заболеваниями эндокринной системы в медицинские организации к врачам-специалистам других специальностей, организовать и провести санитарно-просветительскую работу среди населения по профилактике эндокринных заболеваний, соблюдению принципов здорового образа жизни.

Навыки*:* клинического, лабораторного, инструментального обследования эндокринных больных, диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний, оказания неотложной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями на догоспитальном и госпитальном этапах, оказания консультативной, диагностической и лечебной помощи при заболеваниях эндокринной системы.

Область профессиональной деятельности выпускников включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

физические лица (пациенты),
население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:
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 (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 (объем) дисциплины (модуля) составляет 14 зачетных единиц (ЗЕ), 504 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Контактное обучение**	
		Аудиторное	**Дистанционные образовательные технологии**
Всего часов по дисциплине:	504/14		
из них в интерактивной форме	46		
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	156		
Аудиторная работа, в том числе:			
Лекции (Л)	87		
Практические занятия (ПЗ)	225		
Промежуточная аттестация	36/3		

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 (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия				Дистанционное обучение	Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Интерактивные лекции	Практ. занятия	Интерактивные практические занятия			
	Раздел 1. Физиологическое акушерство	**120**	22		54			42	
1.	Тема 1.1. Вводное занятие. "Организация родовспоможения": женская консультация, акушерский стационар (приказы). Структура родильного отделения, асептика и антисептика, медицинская документация. Ознакомление с учебной историей родов.	**10**	2		4			4	Опрос.
2.	Тема 1.2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы (менструальный цикл, таз). Таз с акушерской точки зрения.	**10**	2		4			4	Опрос.

3.	Тема 1.3. Физиология беременности (оплодотворение, плацента, плод). Плод как объект родов	**10**	2		4			4	Контурные карты, отработка на фантоме.
4	Тема 1.4. Диагностика сроков беременности. Акушерская терминология. Определение срока беременности и родов. Изменения в организме женщины во время беременности. Мониторинг плода (УЗИ).	**10**	2		4			4	Опрос, доклад.
5	Тема 1.5. Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теории механизма родов. Аномалии вставления головки.	**20**	2		9			9	Отработка на фантоме
6	Тема 1.6. Клиническое течение и ведение родов в I, II и III периоде. Определение начала родов. Длительность родов у первородящих и повторнородящих. Понятие о сегментах головки. Послеродовый период. Изменения в организме родильницы	**20**	2		9			9	Реферативное сообщение
	Раздел 2 Патологическое акушерство							30	
1	Тема 2.1 Многоплодная беременность.	**8**	2		4			2	Доклад.
2	Тема 2.2. Переношенная беременность	**8**	2		4			2	Доклад.
3	Тема 2.3 Тазовое предлежание	**6**	1		4			1	Отработка на фантоме
4	Тема 2.4. Узкий таз	**20**	2		9			9	Доклад
5	Тема 2.5. Аномалия родовой деятельности (классификация, диагностика, лечение, механизм действия используемых	**6**	2		4				Реферат, задачи.

	лекарственных веществ								
6	Тема 2.6. Ранние токсикозы беременных. Редкие формы токсикозов. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм токсикозов	**6**	2		4			4	Опрос. Задачи
7	Тема 2.7 Кровотечение первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома).	**6**	2		4			2	Реферат, решение ситуационной задачи, тесты.
8	Тема 2.8. Кровотечения второй половины беременности (предлежание, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).	**16**	2		10			4	Реферат, решение ситуационной задачи, тесты.
9	Тема 2.9. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве.	**6**	2		4			2	Доклад, решение ситуационной задачи, тесты.
10	Тема 2.10. Методы прерывания беременности на различных сроках. Показания, противопоказания к аборту. Приказы. Программированные роды.	**20**	2		9			9	Реферат
11	Тема 2.11. Невынашивание беременности. Этиология, диагностика, лечение .	**6**	2		4			2	Решение ситуационной задачи, тесты.
	Раздел 3 Оперативное акушерство.							6	
1	Тема 3.1. Общие сведения об акушерских операциях: Амниотомия. Перинео- и эпизиотомия. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, противопоказания, техника.	**12**	2		8			2	Работа на фантоме. Решение ситуационной задачи.

2	Тема 3.2. Кесарево сечение (КС.). Определение. Место КС в современном родовспоможении: частота, показания, условия, варианты операции	**28**	2		20			4	Опрос, задачи.
3	Тема 3.3. Акушерский травматизм. Разрывы. Выворот матки.	**10**	2		6			2	Доклад.
4	Тема 3.4. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи	**6**	2		4			1	Доклад
	Раздел 4							36	
1	Тема: 4.1. Организация работы гинекологического стационара. Знакомство с работой гинекологического стационара. Курация гинекологических больных. Методы исследования гинекологических больных	**20**	2		10			8	Опрос.
2	Тема 4.2. Нарушение менструальной функции. Классификация. Аменореи. Дисфункциональные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и климактерического периодов. Альгодисменорея	**16**	4		8			4	Доклад, опрос, задачи, тесты.
3	Тема 4.3. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (предменструальный, СПКЯ, климактерический, посткастрационный, адреногенитальный синдромы, синдром Шихана)	**10**	4		4			2	Доклад, презентация. Решение конкретной ситуационной задачи.
4	Тема 4.4. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической и специфической этиологии. Этиология,	**20**	4		10			6	Доклад, задачи, тесты.

	патогенез. Клиническое течение. Диференциальная. диагностика. Основные принципы лечения								
5	Тема 4.5. Внематочная беременность. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Реабилитация после внематочной беременности. Аномалии половых органов.	**6**	2		4			3	Доклад, решение конкретной ситуационной задачи.
6	Тема 4.6 Эндометриоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические признаки. Диагностика. Основные принципы лечения. Принципы консервативного и оперативного лечения эндометриоза	**6**	2		4			3	Доклад, презентация.
7	Тема 4.7. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.	**6**	2		4			3	Доклад, презентация
8	Тема 4.8. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация. Методы обследования. клиника. Рак шейки матки. Лечение. Рак тела матки. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез. Лечение.	**8**	4		4			3	Доклад, презентация, решение ситуационной задачи.
9	Тема 4.9 Кисты и кистомы яичников. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диф. диагностика и лечение. Рак яичников. Этиология, патогенез. Диагностика. Клиника. Дифф. диагностика. Модульный контроль знаний.	**10**	4		4			2	Доклад. Презентации.
10	Тема 4.10. Контрацепция	**10**	2		4			4	Доклад. Презентации
11	Тема 4.11. Бесплодный брак	**10**	4		4			2	Доклад. Презентации

12	Тема 4.12. Синдром тазовых болей.	**4**	1		2			1	Доклад. Презентации
13	Тема 4.13. Острый живот в гинекологии.	**4**	1		2			1	Доклад. Презентации

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.		
Тема 1.1.	Тема 1.1 Вводное занятие. "Организация родовспоможения": женская консультация, акушерский стационар (приказы). Структура родильного отделения, асептика и антисептика, медицинская документация. Ознакомление с учебной историей родов.		
	Содержание лекционного курса.		
	История и принципы организации родовспоможения	Раскрывается термин акушерства и понятие, основные этапы развития акушерства. История кафедры акушерства и гинекологии. Структура и принцип организации службы родовспоможения в России. Специализированная помощь беременным и роженицам.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Организация родовспоможения: женская консультация, акушерский стационар. Обход родильного отделения: структура, асептика и антисептика, медицинская документация, специализированная помощь, качественные показатели, ознакомление с учебной историей родов, составление графика дежурств на данный цикл	Акушерская документация. Организация и характер динамического, диспансерного наблюдения за беременными. Методы обследования беременных в женской консультации и акушерском стауионаре. Диагностика беременности на ранних и поздних сроках. Определение срока беременности и предполагаемого срока родов. Дополнительные методы обследования беременной. Выделение групп риска для матери иплода. Степени риска. Маркировка обменных карт. Пренатальный риск, бальная оценка. Профилактика в зависимости от группы риска. Ведение беременных с экстрагенитальной патологией (сахарным диабетом, пороками сердца, заболеваниями	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

		почек и др.).	
	Тема 1.2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы (менструальный цикл, таз). Таз с акушерской точки зрения.		
Тема 1.2.	Содержание лекционного курса		
	Овариально-менструальная функция.	Информация о пяти уровнях регуляции репродуктивной системы у женщин. Интегральный закон регуляции: обратной положительной и обратной отрицательной связи. Оплодотворение: физиологические свойства гамет, процесс фертилизации до периода плацентации. Определение критических периодов развития эмбриона и плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Женский таз.	Женский таз (строение, тазовое дно). Женский таз в акушерском отношении (размеры, отделы, плоскости, наклонение).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.3.	Тема 1.3. Физиология беременности (оплодотворение, плацента, плод). Плод как объект родов)		
	Содержание лекционного курса		
	Физиология беременности, этапы внутриутробного развития плода. Формирование плодовых и материнских оболочек.	Понятие нормы беременных и гестационной доминанты. Информация о физиологических изменениях во время беременности в ССС, системе дыхания,в печени, почках, системе гемостаза. Характеристика гормонов и белков фетоплацентарного комплекса.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Физиология беременности. Плод как объект родов.	Плод как объект родов: плод в отдельные месяцы внутриутробного развития, признаки зрелости плода, головка зрелого плода и размеры туловища. Акушерская терминология.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.4.	Тема 1.4. Диагностика сроков беременности. Акушерская терминология. Определение срока беременности и срока родов.. Изменения в организме женщины во время беременности. Мониторинг плода (УЗИ).		

	Содержание темы лекционного занятия		
	Диагностика беременности и состояния плода. Ультразвуковая диагностика в акушерстве.	Раскрывается физиология развития плода в фетальном периоде, особенности кровообращения и кровоснабжения у плода, фетальный гемоглобин, шунты, стадии зрелости плаценты. Роль УЗ-исследования и массового УЗ-скрининга в современном акушерстве.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Диагностика беременности	Изучаются основные и дополнительные методы обследования беременных женщин (опрос, общий осмотр, наружное и внутреннее акушерское исследование, тест на беременность, УЗ-скрининг, аускультация, КТГ). Динамическое наблюдение беременной по стандарту (приказ № 50).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.5.	Тема 1.5. Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теории механизма родов. Аномалии вставления головки.		
	Содержание темы практического занятия		
	Биомеханизм родов	Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теория механизма родов. Анамалии вставления головки.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 1.6	Тема 1.6 Клиническое течение и ведение родов в I, II и III периоде. Определение начала родов. Длительность родов у первородящих и повторнородящих. Понятие о сегментах головки. Послеродовый период. Изменения в организме родильницы. Обезболивание родов.		
	Содержание темы практического занятия		
	Клиника и ведение нормальных родов	Периоды родов, механизм, продолжительность, течение и ведение I, II и III периодов родов. Мониторинг родовой деятельности, состояния роженицы и внутриутробного плода. Определение массы внутриутробного плода и допустимой кровопотери в родах. Партограмма. Современные методы обезболивания.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

Модуль 2			
	Раздел 2. Патологическое акушерство.		
Тема 2.1.	Тема 2.1 Многоплодная беременность.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Многоплодная беременность	Течение беременности, родов, возможное осложнение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Многоплодная беременность.	Ведение беременных с многоплодной беременностью в женской консультации, стационаре. Методы обследования. Родоразрешение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.2.	Тема 2.2. Переношенная беременность		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Переношенная беременность.	Понятие переношенной беременности. Диагностические приемы. Течение беременности, родов. Влияние на состояние плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Переношенная беременность.	Причины перенашивания. Методы диагностики. Подготовка к родоразрешению.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.3.	Тема 2.3.Тазовое предлежание.		
	Содержание темы практического занятия.		
	Тазовые предлежания плода. Течение и ведение беременности и родов.	Изучаются причины, классификация, диагностика, особенности ведения беременности и родов. На фантоме изучается классическое акушерское пособие, пособие по Цовьянову, экстракция плода за тазовый конец	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема	Тема 2.4 Узкий таз.		

2.4.	Содержание лекционного курса		
	Узкий таз.	Понятие узкий таз в современном акушерстве. Раскрываются понятия анатомически и клинически узкого таза.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание практического курса		
	Узкий таз. Течение и ведение беременности и родов.	Изучаются причины, классификация, диагностика, особенности ведения беременности и родов. На фантоме изучается признаки Вастена, Цангемейстера и особенности биомеханизма родов при различных сужениях таза.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.5.	Тема 2.5. Аномалия родовой деятельности (классификация, диагностика, лечение, механизм действия используемых лекарственных веществ).		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Аномалии родовой деятельности	Причины, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика слабости родовых сил и дискоординированной родовой деятельности	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Аномалии родовой деятельности	Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Лечение. Механизм действия используемых лекарственных препаратов. Кожно-головные щипцы. Гормональные щипцы.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.6.	Тема 2.6. Ранние токсикозы беременных. Редкие формы токсикозов. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм токсикозов. Преэклампсия. Эклампсия. Классификация, патогенез, диагностика, лечение, родоразрешение		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Гестоз. Преэклампсия и эклампсия.	Определение. Классификация, клиническая картина, диагностика. Неотложная помощь по клиническому протоколу. Способы досрочного родоразрешения. Прогноз для матери и плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

	Содержание темы практического занятия		
	Ранние токсикозы беременных. Гестоз беременных	Ранние токсикозы беременных. Классификация, клиника, лечение. ОПГ-гестоз беременных. Классификация. Диагностика. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм гестозов. Различные степени гестоза беременных. Лечение. Варианты родоразрешения. Реабилитационные мероприятия в послеродовом периоде.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.7-2.8	Тема 2.7-2.8. Кровотечение первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома). . Кровотечения второй половины беременности (предлежание, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Акушерские кровотечения в 1-ой и 2-ой половине беременности	Актуальность проблемы. Причины кровотечений в I и II половине беременности. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кровотечения первой и второй половины беременности	Кровотечения первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома). Кровотечения второй половины беременности (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.9	Тема 2.9Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Акушерские кровотечения в родах и в раннем послеродовом периоде.	Актуальность проблемы, материнская смертность. Экстренная помощь в современных условиях	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кровотечения в последовом и раннем	Разбираются причины возникновения кровотечений в последовом и раннем	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8,

	послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве	послеродовом периодах. Алгоритм оказания неотложной помощи.	ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.10	Тема 2.10. Метода прерывания беременности на различных сроках. Показания, противопоказания к аборту. Приказы. Программированные роды.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Аборт и его осложнения. Искусственный и самопроизвольный аборт. Инфицированный аборт.	Терминология. Частота абортов, классификация, методы искусственного прерывания беременности, осложнения. Этиология инфицированного аборта, клинические признаки инфицированного аборта, акушерская тактика. Осложнения. Септический шок.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 2.11.	Тема 2.11. Невынашивание беременности. Этиология, диагностика, лечение		
	Содержание темы практического занятия		
	Невынашивание и недонашивание беременности.	Самопроизвольный аборт и преждевременные роды: причины, диагностика, акушерская тактика, методы выхаживания недоношенных новорожденных. Критерии жизнеспособности плода в России и за рубежом.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы лекционного занятия		
	Невынашивание беременности.	Определение термина. Причины, классификация, клиническая картина и диагностика преждевременных родов, акушерская тактика. Принципы выхаживания недоношенных новорожденных.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Раздел 3 Оперативное акушерство.		
Тема 3.1.	Тема 3.1. Общие сведения об акушерских операциях: Амниотомия. Перинео- и эпизиотомия. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, противопоказания, техника.		
	Содержание темы практического занятия		
	Акушерские операции	Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Экстракция плода за тазовый конец. Показания,	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-

		условия, противопоказания, техника.	11
Тема 3.2.	Тема 3.2 Кесарево сечение (КС.). Определение. Место КС в современном родовспоможении: частота, показания, условия, варианты операции		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Кесарево сечение в современном акушерстве, влияние операции на мать и плод	Определение. Краткий исторический очерк. Частота операции. Показания, условия. Техника операции. Особенности наложения швов. Обезболивание. Осложнения: анестезиологические, хирургические, акушерские. Послеоперационный уход. Понятие “рубцовая матка” и лечебно-реабилитационные мероприятия на отдаленных сроках после операции. Сроки наступления повторной беременности, диагностика состояния рубца, ведение беременности и родов при рубце на матке.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кесарево сечение.	Кесарево сечение. Показания, условия, варианты операции. Профилактика послеоперационного перитонита.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
Тема 3.3.-3.4.	Тема 3.3-3.4. Акушерский травматизм. Разрывы. Выворот матки. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Акушерский травматизм	Разрыв матки. Причины разрыва матки (механическая Бандля и гистопатическая Вербова-Иванова), классификация, клиническая картина. Особое внимание уделяется атипической картине разрыва матки, в том числе по рубцу после бывшего кесарева сечения. Разрывы шейки матки, влагалища, промежности. Акушерские мочеполовые и кишечно-половые свищи	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Акушерский травматизм	Акушерский травматизм. Разрывы матки, промежности, влагалища, шейки матки, лонного сочленения. Выворот матки.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6,

		Мочеполовые и кишечно-половые свищи.	ПК -10, ПК-11
Модуль 3			
	Раздел 4**. Гинекология**		
1.	Тема 4-1. Организация работы гинекологического стационара. Знакомство с работой гинекологического стационара. Курация гинекологических больных. Методы исследования гинекологических больных.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Общая симптоматология гинекологических заболеваний. Методы обследования.	Введение – понятие о гинекологии. Общие и специфические симптомы женских болезней. рутинные и современные методы исследования.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Общая симптоматология гинекологических заболеваний. Методы обследования.	Изучаются симптомы гинекологических заболеваний. Основные и дополнительные методы обследования.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
2	Тема 4-2.Нарушение менструальной функции. Классификация. Дисфункциональные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и климактерического периодов. Альгодисменорея		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Нарушения менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения.	Нарушения менструальной функции женщины. Классификация. Клинические формы (циклические и ациклические маточные кровотечения, болезненные менструации, ДМК, гипоменструальный и гиперменструальный синдромы). Структура кровотечений в пубертатном, детородном, климактерическом возрасте. Демонстрация клинического случая.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Дисфункциональные маточные кровотечения	Маточные кровотечения в различных возрастных группах. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6,

		гемостаза, регуляции и подавления цикла.	ПК -10, ПК-11
3	Тема 4-3.Климактерический синдром.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Климактерический синдром.	Определение, классификация, оценка тяжести, клиническая картина. Остеопороз. Лечение, ЗГТ.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Климактерический синдром	Клиническая картина при климактерическом синдроме. Основные виды, оценка тяжести. Лекарственная терапия симптомов климактерического синдрома. Применение ЗГТ, показания, противопоказания.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
4	Тема 4-4.Синдром поликистозных яичников		
	Содержание темы лекционного занятия		
	СПКЯ	Определение, классификация, оценка тяжести, клиническая картина. Лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	СПКЯ	Клиническая картина при СПКЯ. Лекарственная терапия.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
5	Тема 4-5. Предменструальный синдром		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Предменструальный синдром	Определение, классификация, оценка тяжести, клиническая картина.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-

			11
	Содержание темы практического занятия		
	Предменструальный синдром	Клиническая картина предменструального синдрома. Принципы диагностики. Лекарственная терапия.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
6	Тема 4-6. Нарушения менструального цикла. Аменорея.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	аменорея	Определение, классификация, причины аменореи и уровни поражения репродуктивной системы. Этиологические аспекты. Патогенез. Клинические проявления	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Аменорея	Клиническая картина при аменорее различного генеза (СПКЯ, АГС, СИЯ, СРЯ). Уровни поражения репродуктивной системы. Лекарственная терапия симптомов аменореи.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
7	Тема 4-7. Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.	Характеристика, этиология, патогенез, пути распространения, морфологические изменения в половых органах, симптоматология и клиника, классификация. Острые ВЗОТ: эндометрит, метроэндометрит, сальпингит, параметрит, пельвиоперитонит. Современная диагностика и лечение. Демонстрация клинического случая Определение термина. Патогенез. Диагностика. Перечень ИППП по ВОЗ. Клиника, течение, осложнения, лечение гонореи, трихомониаза, хламидиоза и др.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11

	Содержание темы практического занятия		
	Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.	Воспалительные процессы гениталий у женщин. Классификация. Острые ВЗОМТ. Современные методы диагностики. Базисное лечение, оценка эффективности, показания к хирургическому лечению. ИППП: гонорея, трихомониаз, ВПГ2, хламидиоз. Кандидоз. Современные методы диагностики. Базисное лечение, оценка эффективности	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
8	Тема 4-8.Неправильные положения женских гениталий. Пороки развития влагалища и матки		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Аномалии развития половых органов	Классификация. Причины. Диагностика. Осложнения	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Неправильные положения женских гениталий. Пороки развития влагалища и матки	Аномалии развития влагалища при нормально развитой матке, удвоение матки и влагалища. Степени развития. Клиника, диагностика, методы лечения. Виды неправильных положений половых органов. Этиопатогенез, современные методы диагностики и лечения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
9	Тема 4.9. Внематочная беременность. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Реабилитация после внематочной беременности.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Внематочная беременность, причины, клиника, диагностика	Актуальность проблемы, место внематочной беременности в структуре материнской смертности. Клиника, диагностика, экстренная помощь.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Внематочная беременность, причины,	Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8,

	клиника, диагностика	терапии. Реабилитация	ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
10	Тема 4.10. Эндометриоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические признаки. Диагностика. Основные принципы лечения. Принципы консервативного и оперативного лечения эндометриоза		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Эндометриоз.	Понятие об эндометриозе, морфология, происхождение эндометриоза. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Современные принципы лечения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Эндометриоз.	Генитальный эндометриоз. Теории, классификация, клиническая картина, современные методы диагностики и лечения. Дифференциальный диагноз	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
11	Тема 4.11. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Миома матки	Терминология, гистогенез и морфогенез, этиопатогенез, патологическая анатомия. Классификация, симптоматология и клиника. Современные методы диагностики и лечения. Радикальные и органосохраняющие операции. Диспансеризация.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Миома матки	Миома матки, современные методы диагностики и лечения в зависимости от возраста, клинической картины, величины миомы и расположения миоматозных узлов	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
12	Тема 4.12, Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация. Методы обследования. клиника.		

	Содержание темы лекционного занятия		
	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.	Изучаются фоновые заболевания и предрак шейки матки. Классификация. Клиника, диагностика, цитологический скрининг, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
13	Тема 4.13. Рак шейки матки. Этиология. Клиника и патогенез. Диагностика. Лечение.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак шейки матки	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Рак шейки матки	Клиника, диагностика, цитологический скрининг, лечение. Рак шейки матки. Этиология. Морфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
14	Тема 4.14. Рак тела матки. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак тела матки.	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика инвазивного рака в современных условиях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		

	Рак тела матки.	Рак тела матки. Этиология. Морфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
15	Тема 4.15. Рак эндометрия. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак эндометрия	Частота, этиология и патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Рак эндометрия	Рак тела матки. Этиология. Морфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
16	Тема 4.16. Кисты и кистомы яичников. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диф. диагностика и лечение.		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Кисты и кистомы яичников.	Функциональные кисты яичников:фолликулярная, желтого тела, лютеиновая, эндометриоидная. Клиника, диагностика, тактика.. Доброкачественные опухоли яичника: частота, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, тактика. Дифференциальный диагноз.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Кисты и кистомы яичников.	Изучение доброкачественных опухолей яичников (этиология, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
17	Тема 4.17. Рак яичников. Этиология, патогенез. Диагностика. Клиника. Дифф. диагностика. Модульный контроль знаний.		

	Содержание темы лекционного занятия		
	Рак яичников	Рак яичника: этиология и патогенез. Классификация, морфология, пути распространения, стадии, клиника и диагностика. Онкомаркеры. Лечение, прогноз.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Рак яичников	Рак яичников (этиология, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение). Опухолевые маркеры. Ультразвуковой скрининг.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
18	Тема 4.18. Контрацепция		
	Содержание темы лекционного занятия		
	Контрацепция	Актуальность. Классификация, механизм действия, режим назначения. Побочные эффекты.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	Контрацепция	Изучается классификация контрацептивных гормональных средств, механизм действия. Показания и противопоказания, побочные эффекты (нежелательные и полезные).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
19	Тема 4.19. «Острый живот» в гинекологии		
	Содержание темы лекционного занятия		
	«Острый живот» в гинекологии	Определение, причины, клиническая картина, диагностика, принципы терапии	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия		
	«Острый живот» в	Апоплексия яичника, перекрут ножки опухолей придатков матки. Диагностика,	ОК-1, ОПК-4, ОПК-8,

	гинекологии	методы лечения (консервативное и оперативное)	ПК -5. ПК-6, ПК -10, ПК-11
20	Тема 4.20. Зачетное занятие		

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

№ п/п	Наименования
1	Акушерство: учебник для студентов мед. Вузов / Г.М.Савельева [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 651с.
2	Приказы № 50, 572н.
3	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Вып.2 / гл. ред. В.И. Кулаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006
4	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: прил. на компакт-диске/гл. ред. В.Н. Кулаков, В.Н. ПрилепскаяВ.Е. Радзинский. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006.-1 компакт-диск (CD-ROM).
5	Справочник по акушерству, гинекологии и перинатологии: учеб.пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / под ред. Г.М. Савельевой.- М.: МИА, 2006. -716 с. Гриф УМО.
6	Клинические лекции по акушерству и гинекологии / под ред. А.Н. Стрижакова и др. – М.: Медицина, 2000.
7	Айламазян, Э.К. Акушерство: учеб. Для мед. вузов / Э.К. Айламазян. – 4-е изд., доп. – СПб.: СпецЛит, 2003.
8	Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии/ под ред. В.Е. Радзинского.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011

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						
			ОК-1	ОПК-4	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-10	ПК-11
Модуль 1									
Раздел 1. Физиологическое акушерство.									
1.	Тема 1.1 Вводное занятие. "Организация родовспоможения": женская консультация, акушерский стационар (приказы). Структура родильного отделения, асептика и антисептика, медицинская документация. Ознакомление с учебной историей родов.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Анатомия и физиология женской репродуктивной системы (менструальный цикл, таз). Таз с акушерской точки зрения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Физиология	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	беременности (оплодотворение, плацента, плод). Плод как объект родов	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 1.4. Диагностика сроков беременности. Акушерская терминология. Определение срока беременности и срока родов.. Изменения в организме женщины во время беременности. Мониторинг плода (УЗИ).	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
5.	Тема 1.5. Биомеханизм родов: понятие механизма родов при сгибательных и разгибательных вставлениях головки, влияние механизма родов на форму головки, теории механизма родов. Аномалии вставления головки.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	-	+	+
6.	Тема 1.6 Клиническое течение и ведение родов в I, II и III периоде. Определение начала родов. Длительность родов у первородящих и повторнородящих. Понятие о сегментах головки. Послеродовый период. Изменения в организме родильницы. Обезболивание родов.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 2									
Раздел 2. Патологическое акушерство.									
1.	**Тема 2.1.** Многоплодная	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	беременность								+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 2.2. Переношенная беременность.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
3.	Тема 2.3.Тазовое предлежание.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 2.4. Узкий таз	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
5.	Тема 2.5. Аномалия родовой деятельности (классификация, диагностика, лечение, механизм действия используемых лекарственных веществ).	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.6. Ранние токсикозы беременных. Редкие формы токсикозов. Роль женской консультации в профилактике тяжелых форм токсикозов. Преэклампсия. Эклампсия. Классификация, патогенез, диагностика, лечение,	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

	родоразрешение								
7-8.	Тема 2.7-2.8. Кровотечение первой половины беременности (аборт, внематочная беременность, пузырный занос, хорионэпителиома). . Кровотечения второй половины беременности (предлежание, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
9.	Тема 2.9Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС и геморрагический шок в акушерстве	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
10.	Тема 2.10. Метода прерывания беременности на различных сроках. Показания, противопоказания к аборту. Приказы. Программированные роды.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
11.	Тема 2.11. Невынашивание беременности. Этиология, диагностика, лечение	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 3 Оперативное акушерство.									
1	Тема 3.1. Общие сведения об акушерских операциях: Амниотомия. Перинео- и эпизиотомия.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+	+	+

	Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, противопоказания, техника.	занятие							
2.	Тема 3.2 Кесарево сечение (КС.). Определение. Место КС в современном родовспоможении: частота, показания, условия, варианты операции	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
3-4.	Тема 3.3-3.4. Акушерский травматизм. Разрывы. Выворот матки. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 4 Гинекология									
1.	Тема 4-1. Организация работы гинекологического стационара. Знакомство с работой гинекологического стационара. Курация гинекологических больных. Методы исследования гинекологических больных.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 4-2.Нарушение менструальной функции. Классификация.. Дисфункциональные маточные кровотечения ювенильного, репродуктивного и	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

	климактерического периодов. Альгодисменорея								
3.	Тема 4-3.Климактерический синдром..Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Мочеполовые и кишечно-половые свищи	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 4-4.Синдром поликистозных яичников	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
5.	Тема 4-5. Предменструальный синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 4-6. Нарушения менструального цикла. Аменорея.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
7.	Тема 4-7. Воспалительные процессы органов женской половой системы неспецифической и специфической этиологии.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
8.	Тема 4-8.Неправильные положения женских гениталий. Пороки развития	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

	влагалища и матки								
9.	Тема 4-9. Внематочная беременность. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Реабилитация после внематочной беременности.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
10	Тема 4-10. Эндометриоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические признаки. Диагностика. Основные принципы лечения. Принципы консервативного и оперативного лечения эндометриоза	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
11	Тема 4-11. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
12	Тема 4-12, Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация. Методы обследования. клиника.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
13	Тема 4-13. Рак шейки матки.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	Этиология. Клиника и патогенез. Диагностика. Лечение.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
14	Тема 4-14. Рак тела матки. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
15	Тема 4-15. Рак эндометрия. Этиология. Диагностика. Клиника и патогенез	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
16	Тема 4-16. Кисты и кистомы яичников. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диф. диагностика и лечение.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
17	Тема 4-17. Рак яичников. Этиология, патогенез. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Модульный контроль знаний.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
18	Тема 4-18. Контрацепция	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+	+	+

		занятие							
19	Тема 4-19. «Острый живот» в гинекологии	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
20	Тема 4-20. Зачетное занятие	Практическое занятие	-	-	-	-	-	-	-

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)

ОК 1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	**Знать:** 1. Структуры, организации и режим работы стационара; 2. Этические и деонтологические принципы деятельности медицинского работника; 3. Моральную и юридическую ответственность медицинского персонала при работе в стационаре. **Уметь:** 1. Использовать приобретенные знания для обследования женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями; 2. Устанавливать психологический и речевой контакт со здоровыми и больными людьми; эффективно общаться с больными в процессе профессиональной деятельности, соблюдая принципы профессиональной этики.	Реферат, Опрос Задачи, экспертная оценка.	Не имеет представления о морально-правовых нормах врачебной этики. Частично может применить на практике	Имеет минимальное представление о нормах врачебной этике	Имеет представление о нормах врачебной этике и нормативных актах в работе с информацией.	Имеет сформированные систематические знания правовых норм, а также решение проблем при возникновении этико-моральных проблем

	Владеть: 1. Навыками сбора анамнеза; 2. Организацией собственной деятельности, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем; 3. Анализом рабочей ситуации, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.					
ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	**Знать:** 1. Основы юридического права в акушерстве и гинекологии; 2. Законодательство по охране труда женщин. **Уметь:** 1. применить на практике полученные сведения по работе с конфиденциальной информацией. **Владеть:** 1. Информацией **,** полученной из правовых источников	Тесты Задачи реферат	Не имеет представления о морально-правовых нормах врачебной этики	Имеет минимальное представление о нормах врачебной этике	Имеет представление о нормах врачебной этике и нормативных актах в работе с информацией.	Имеет сформированные систематические знания правовых норм, а также решение проблем при возникновении этико-моральных проблем

ОПК -8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	**Знать:** 1. Основные методы лечения выявленной патологии. 2. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного. **Уметь:** 1. Применять на практике алгоритм медикаментозной терапии и определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. **Владеть:** 1. Информацией по фармакотерапии.	Реферат Задачи Тесты тесты	Имеет фрагментарные знания основных методов лечения выявленной патологии.	Имеет общие, но не структурированные знания основных методов лечения выявленной патологии.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания о основных методах лечения выявленной патологии.	Имеет сформированные систематические знания о основных методах лечения выявленной патологии

ПК -6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** 1. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц **Уметь:** 1. Поставить пациентке предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; 2. Направить пациентку на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам; 3. Сформулировать клинический диагноз **Владеть:** 1. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования беременных, родильниц и рожениц, с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; 2. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза	Опрос, доклад Решение ситуационной задачи. Работа с пациентом в отделении.	Не имеет представления о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц	Имеет общие, но не структурированные знания о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц	Имеет сформированные систематические знания о клинической картине, особенностях течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**Знать:** 1. Функциональные системы организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляцию и саморегуляцию в норме и при патологических процессах; **Уметь:** 1. Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; 2. Анализировать течение беременности **Владеть:** 1. Методами общего клинического обследования беременных, рожениц, родильниц	Реферативное сообщение Решение ситуационной задачи Работа с пациентами в отделении.	Не имеет представления о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильниц, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах	Имеет общие, но не структурированные знания о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах	Имеет сформированные систематические знания о функциональных системах организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляции и саморегуляции в норме и при патологических процессах

ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	**Знать:** 1. Основные медико-статистические показатели здоровья женщин и подростков**.** 2. Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своей лечебной организации, мероприятия по их снижению **Уметь:** 1. Интерпретировать полученные данные **Владеть:** 1. Сбором материала и его анализом	Тесты Решение ситуационной задачи Реферативное сообщение	Не имеет представления о медико-статистических показателях здоровья женщин и и подростков Частично умеет анализирована полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков	Имеет общие, но не структурированные знания о показателях здоровья женщин и и подростков В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ полученных данных показателей здоровья женщин и и подростков	Имеет сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания основных показателей здоровья женщин и и подростков В целом успешно умеет анализирован полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков	Имеет сформированные систематические знания показателей здоровья женщин и и подростков Сформированные умения анализировать полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков

ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать: 1. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у беременных, рожениц и родильниц 2. Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области; 3. Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода; Уметь: 1. Собрать анамнез; 2. Провести опрос пациентки и ее родственников; 3. Провести стандартное обследование пациенток различного возраста; 4. Интерпретировать результаты обследования Владеть: 1. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных, рожениц, родильниц	Решение ситуационной задачи Реферативное сообщение Работа с пациентами в отделении	Не способен правильно собрать анамнез, определить жалобы пациента, интерпретировать данные инструментальных методов исследования.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять сбор анамнеза, интерпретацию данных лабораторных исследований.	Имеет сформированные знания, но допускает незначительные ошибки по сбору анамнеза, основных жалоб пациентов, а также способен интерпретировать данные лабораторных методов исследования.	Имеет сформированные знания по сбору анамнеза, основных жалоб пациентов, а также способен интерпретировать данные лабораторных методов исследования.

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:

– тесты;

– контрольные работы;

– устные сообщения;

– индивидуальное собеседование;

– письменные ответы на вопросы.

Тестовые задания могут быть применимы для промежуточной аттестации, рубежного контроля (модуль) и охватывать содержание всего пройденного материала – итоговый тест

6.3.1.1. Примеры тестовых заданий

1. Абсолютным показанием к кесареву сечению является:

а) рубец на матке

б)анатомически узкий таз III ст. по В.С.Груздеву

в) выпадение пуповины при тазовом предлежании.

2. Разрыв промежности 3 ст.:

а) с захватом большой половой губы

б) с разрывом клитора

в) с разрывом наружного сфинктера прямой кишки.

3. Механизм действия комбинированных оральных контрацептивов:

а) подавление овуляции

б) сгущение цервикальной слизи

в) атрофия эндометрия

г) все вышеперечисленное

4. Все перечисленные мероприятия могут помочь в установлении диагноза острого воспалительного заболевания внутренних половых органов, *кроме:*

а) лапароскопии

б) узи органов малого таза

в) гистеросальпингографии

5. К внутрибрюшному кровотечению могут привести все заболевания, *кроме*:

а) трубной беременности

б) апоплексии яичника

в) некроза миоматозного узла

г) перфорации матки

Индивидуальное собеседование (опрос), письменные работы (реферативное сообщение и т.п.) проводятся по разработанным вопросам.

6.3.2 уровень оценивания умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение и составление ситуационных задач;

– 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 умений и т.д.

6.3.2.1. Решение и составление ситуационных задач

Задача 1.

Роженица 36 лет. Беременность 8-я. Роды 2-е. Доставлена в роддом с хорошо выраженными схватками. Объективно: брюшная стенка дряблая, матка увеличена соответственно доношенному сроку беременности. При пальпации в правой половине матки определяется крупная мягковатая часть плода. При 3-ем приеме Леопольда предлежащая часть головки не определяется. Размеры таза: 25, 28, 30, 20. Сердцебиение плода ясное, 130 в минуту, слева на уровне пупка.

Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие зева полное, определяется напряженный плодный пузырь, предлежащей части нет, мыс недостижим.

1. Сформулируйте диагноз.

2. План ведения.

Задача 2.

Роженица 30 лет. Роды срочные вторые. Родовая деятельность началась 3 часа тому назад. При поступлении в роддом отошли воды только что. Таз нормальных размеров. Справа на уровне

пупка прощупывается головка, слева – ягодицы. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, на уровне пупка 126 в минуту. Родовая деятельность хоровая.

Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие зева на 2 п/пальца, плодного пузыря нет, высоко определяется туловище плода.

1. Сформулируйте диагноз.

2. План ведения.

ЗАДАЧА № 3

Больная 24 лет обратилась с жалобами на боли внизу живота тянущего характера, гноевидные 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, безболезненные. Беременностей было 2: 1-ая 2 года назад2-ая – мед. аборт 7 дней назад на сроке 8-9 нед.

Осмотр зеркалом. Слизистая влагалища и шейки 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.

Произведено УЗИ: В полости матки остатков плодного яйца и сгустков крови не выявлено. Придатки без особенностей.

Диагноз тактика ведения, лечение.

ЗАДАЧА № 4

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 уд/мин. АД 110/70. Живот болезненен при пальпации, ограниченно подвижен в движении при дыхании. Симптомы раздражения брюшины слабо положительны.

Осмотр зеркалом: слизистая влагалища и шейка матки умеренно гиперемирована, выделения гноевидные, 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 5х6 см., слева – 4х3 см., резко болезненные при пальпации. Задний свод несколько сглажен, резко болезненен. Выделения гноевидные, обильные.

В мазках из цервикального канала, уретры и прямой кишки обнаружен Gn.

Диагноз: лечение

6.3. 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);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

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

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.
Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:
1. Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студентов знаний. Проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.
«Зачтено» - студент демонстрирует знания материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискусси; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
«Не зачтено» - отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2. Терминологический диктант проводится 4 раза по каждому разделу и включает в себя 10-15 терминов. При оценивании правильности написания диктанта и выставления текущей успеваемости исходят из следующих соотношений:
«менее 70 баллов» - более 7-и ошибок
«70-79 баллов» - до 6-ти ошибок
«80-89 баллов» - до 3-х ошибок
«90-100 баллов» - до 2-х ошибок

3.Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа научной (учебно-исследовательской0 темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения. Также собственное понимание проблемы.

Реферат оценивается следующим образом.

Требования к рефератуу
Соответствие содержания реферата заявленной тематике
Соответствие общим требованиям написания реферата
Соблюдение технических требований оформления реферата
Чёткая композиция и структура, наличие содержания
Логичность представления материала
Представленный в полном объёме список использованной литературы
Корректно оформленный список использованной литературы
Наличие ссылок на использованную литературу в тексте реферата
Отсутствие ошибок в оформлении ссылок на использованную литературу
Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок
Самостоятельность изучения материала и анализа
Отсутствие фактов плагиата

90-100 баллов – содержание реферата соответствует заявленной тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

80-89 балла – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру;. В тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

70-79 балла – в целом содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть регулярные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат

не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, присутствуют частые случаи фактов плагиата;

Менее 70 балла – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой непереработанный текст другого автора (других авторов).**1 балл** –

Не получив максимальный балл, студент имеет право с разрешения преподавателя доработать реферат, исправить замечания и вновь.

4.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 минут)
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение материалом
4. Полнота собранной теоретическо информации.
5. Презентация доклада.
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по изложенной теме
8. Ответы на вопрос слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление докладов в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания.

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

5.Тестирование – инструмент, с помощью которого преподаватель оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков.

Тестирование проводится в завершении модуля и оценивается согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «бально - 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% до90% 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

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

7.1 Основная учебная литература

Автор, название, год	В библиотеке КГМУ	В библиотеке кафедры
Акушерство:Учебник / под ред. Г.М.Савельевой– М.: Медицина, 2000. – 816с.	533	1
Акушерство: учебник для студентов мед. Вузов / Г.М.Савельева [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 651с.	205	2
Dutta D.C.Text Book of Obstetrics including Perinatology and Contraception: учебник / D.C.Dutta. - 6th.ed. – Calcutta: New central book agency (P)ltd., 2044/ - [xvi], 666, xix.p.	51	-
Гинекология: учебник для вузов / [авт. колл.: - Б.И.Баисов, Д.А.Бажанова, Л.Н.Богинскаяи др.];под- ред. Г.М.Савельевой, В.Г.Бреусенко. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2007. – 431с.	144	2
Гинекология: Учебник / Л.Н.Василевская, В.И.Грищенко,Н.А.ЩербинаВ.П.Юровская. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2002.-572с. - Изд. 5-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.-572с. - Изд. 6-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2007.-572с.	468	2
Руководство к практическим занятиям по гинекологии: учеб. пособие для студентов мед. вузов / [авт.колл.: В.Е.Радзинский и др.]; под ред. В.Е.Радзинского. – М.: ГЭОТАР – Медиа,2007.-655с.	107	1
Итого (учебников/студентов)	1508/450	8

7.2 Дополнительная учебная литература

1. Акушерство. Учебно-методическое пособие для студентов. Часть 2. (на анг. яз.) Ключаров И.В., Хасанов А.А. Казань,2007, 75 экз.
2. Акушерство. Учебно-методическое пособие для студентов. Часть 3. (на анг.яз.) Ключаров И.В., Хасанов А.А. Казань,2009. 67 экз.
3. Дистрофическое заболевание вульвы. Учебно методическое пособие для студентов. Эгамбердиева Л.Д., Орлов Ю.В.Казань,2009. 70 экз.
4. Аменорея. Учебно методическое пособие для студентов. Журавлева В.И. , Орлов Ю.В. Казань, 2009.80 экз.
5. Мастопатия. Учебно методическое пособие для студентов. Хамитова Г.В. Орлов Ю.В. Казань, 2009.70 экз.
6. Функционально узкий таз. Учебно методическое пособие для студентов. Минуллина Н.К., Орлов Ю.В. Казань, 2009.70 экз.
7. Плацентарная недостаточность. Учебно методическое пособие для студентов. Хамитова Г.В. Журавлева В.И., Орлов Ю.В. Казань, 2009.75 экз.
8. Методические рекомендации по производственной практике для студентов 4 курса лечебного факультета по специальности «Акушерство». Хасанов А.А. , Ключаров И.В.Казань, КГМУ, 2009,1,45 УПЛ, 80 экз.
9. Тестовые вопросы по курсу акушерства и гинекологии последипломного образования (гинекология). Часть 1. Учебно -методическое пособие для интернов и ординаторов. Журавлева В.И., Нуруллина. Д.В. , Орлов Ю.В. Казань, 2010.79 экз.
10. Тестовые вопросы по курсу акушерства и гинекологии последипломного образования (акушерство). Часть 1. Методическое пособие для интернов и ординаторов. Журавлева В.И., Нуруллина. Д.В. , Орлов Ю.В. Казань, 2010.79 экз.
11. Тестовые вопросы по акушерству для студентов 4 курса лечебного факультета (итоговые). Учебно-методическое пособие для студентов. Часть 3. Орлов Ю.В. Казань, 2010. 59 экз.
12. Сахарный диабет и беременность. Учебно-методическое пособие для студентов. Хамитова Г.В., Валеева Ф.Б., Алиметова З.Р. Казань, 2010.100 экз.
13. Склерополикистоз яичников. Учебно методическое пособие для студентов. Эгамбердиева Л.Д. Казань, 2010.87 экз.
14. Набор акушерско-гинекологического инструментария. Иллюстрированный атлас. Учебно методическое пособие для студентов. Хасанов А.А., Хабиров Р.А. и др.Казань , КГМУ, 2010, 1,05 УПЛ, 60 экз.
15. HELP-синдром. Учебно-методическое пособие для студентов. Минуллина Н.К., Орлов Ю.В. Казань, КГМУ, 2010,1,28 УПЛ, 69 экз.
16. Фармакотерапия в акушерстве. Хасанов А.А. и соавт. Учебно-методическое пособие для студентов, Казань, КГМУ,4,3 УПЛ, 2010. 64 экз.
17. Методы исследования гинекологических больных. Учебно-методическое пособие для студентов. Журавлева В.И., Орлов Ю.В. Казань, 2011.83 экз
18. Гиперпластические процессы эндометрия. Учебно-методическое пособие для студентов. Эгамбердиева Л.Д. Казань,2011.80 экз.

Учебные видео и СД и DVD фильмы

1. Операция – «Кесарево сечение» (практическое занятие и лекционное сопровождение) на DVD диске: Учебно-методическое пособие для студентов / А.А. Хасанов, Ф.Г. Биккинеев, Ю.В. Орлов. – Казань: КГМУ, 2009.
2. Практические умения и навыки выпускника высшей медицинской школы. Учебно-методическое пособие для студентов 6 курса на электронном носителе (CD диск) / С.А. Булатов, Д.И. Абдулганиева, Д.М. Петухов, В.А. Горбунов, Ю.В. Орлов, А.Р. Садыкова, Н.Р. Ахмадеев, О.Г. Анисимов, Ф.Г. Биккенеев, Д.Р. Саянова, Р.Ф. Хамитов. – Казань: КГМУ, 2009.
3. «Чрезвлагалищная экстирпация матки» (визуальное сопровождение практического занятия) на DVD диске: Учебно-методическое пособие для студентов / В.И. Журавлева, Ю.В. Орлов. – Казань: КГМУ, 2010.
4. Учебная видеокассета №1 / Акушерские кровотечения при гипотонии матки. Искусственный аборт. Опущение и выпадение матки и влагалища. Овариоэктомия. Диагностика рака шейки матки. Лечение рака шейки матки. Хирургия доброкачественных заболеваний молочной железы. Ранний эмбриогенез человека. Методы исследования беременной в третьем триместре. Подготовлена: Орловым Ю. В. (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1 ,Толстого, 4) 2007 г
5. Учебная видеокассета №2 / Ведение нормальных родов. Физиологические роды. Первичный туалет новорожденного. Уход за новорожденным. Инструкция и обзор родов для будущих родителей. Роды в воде (партнерские). Операция кесарева сечения (учебно-методический фильм) кафедра акушерства и гинекологии №2 КГМУ (роддом №1). Подготовлена: Орловым Ю. В. (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии №1 ,Толстого, 4) 2007 г.
6. Учебная видеокассета №3 / Вылущение интерстициально-субсерозного узла из передней стенки матки; хромогидротубация; резекция яичников. Парооваріальная киста справа-вылущение + стерилизация. Дермоидные кисты обоих яичников-резекция, выпаривание фиброматозного узла. Перфорация матки. Отделение мочевого пузыря от матки. Надвлагалищная апмутация матки без придатков. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2007
7. Учебная видеокассета №4 / Все о контрацепции. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2007 г.
8. Учебная видеокассета №5 / Ист. болезни №674 Валова Ю.Л. 16.01.98 Ds: Опухолевидное образование левых придатков с некрозом и перекрутом. Спаечный процесс в теле матки. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4 . 2008 г.
9. Учебная видеокассета №6 / Когда приходит любовь. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4),2008 г.
10. Учебная видеокассета №7 / Наука материнства. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2008 г.
11. Учебная видеокассета №8 / Не убий; Безмолвный крик. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4) 2008 г.
12. Учебная видеокассета №9 / Сотворение человека. Подготовлена: Орловым Ю. В.; (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 2008 г.

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

1. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»

www.studmedlib.ru

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

Самостоятельная работа - индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных, так и во внеаудиторное время.
Цель самостоятельной работы – освоение теоретических основ по акушерству и гинекологии, последующим применении на практике.

Наиболее сложные темы по дисциплине:
1 Акушерский травматизм
2 Акушерские кровотечения
3 Преэклампсия и эклампсия беременных
4 Нейро-эндокринные симптомы
5 Эндометриоз

Отработка пропущенных занятий:
1 реферат
2 устный ответ
3 дежурство включает в себя 12 часовое дежурство в родильном отделении, где студенты проводят осмотр женщин поступающих на роды, оценивают их общее состояние и родовую деятельность. Во время родов следят за продвижением плода, состоянием его сердечной деятельности. После рождения плода следят за рождением последа. После чего отчет по дежурству.

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

Перечень обучающих компьютерных программ

1. Система подготовки, проведения и анализа результатов программированного контроля "ПОЛИПЛУТ-7" для студентов 4-6 курсов / Составитель: Орлов Ю.В. 2008. (Компьютерный зал Кафедры акушерства и гинекологии № 1 ,Толстого, 4.), 2007 г.
2.Интерактивный «облачный» комплекс «Витамин знаний» для дистанционного обучения и совмещения дистанционного и очного обучения, для мониторинга прогресса обучения и проведения интерактивных контрольных работ и тестирования для студентов 4-6 курсов. / Ю.В. Орлов. – Казань: КГМУ, 2012. (Компьютерный класс кафедры акушерства и гинекологии № 1, Толстого, 4.)
3. www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

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

Перечень учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе

Клиника им. В.С. Груздева – (Толстого,4)

Кабинет зав. кафедрой – 37 кв. м.
Кабинет профессора –27 кв. м.
Кабинет доцентов –20 кв. м
Кабинет учебного доцента –14 кв. м.
Ассистентская – 17,7 кв. м.
Лекционный зал – 110 кв. м.
Музей –33 кв. м.
Учебная комната №2 – 15,3 кв.м.
Учебная комната №4 – 28,3 кв. м.
Учебная комната №6 – 18,6 кв. м.
Учебная комната №8 – 36 кв. м.
ИТОГО: 356,9 кв. м.

РКБ, перинатальный центр –(Оренбургский тракт,138)

Кабинет зав. кафедрой – 17,6 кв. м.
ИТОГО: - 17,6 кв. м.

Общая площадь кафедры акушерства и гинекологии №1 – 371,5 кв. м.

Оснащение аудиторий:

Клиника им.В.С.Груздева:

лекционный зал: таблиц - 107 шт., доска -1, мультимедийный проектор.
учебная комната N 2: стенды – 5, таблицы – 7, плакаты - 2 , фантом – 1, доска -1
учебная комната N 4: стенды -13, плакаты – 2, фантомы – 3, муляжи -15, доска -1
учебная комната N 6 (компьютерный класс): стенды – 11, муляжи -3, фантомы – плакаты – 2, таблицы – 3, доска-1, компьютеров-8.
учебная комната N 8: стенды – 11, муляжи – 4, фантомы – 2, плакаты – 5, доска -1

Р К Б:

учебная комната гинекологического отд.: таблицы – 30, муляжи – 10, фантом - 1
учебная комната перинатального цента: стенды – 10, таблицы – 30, фантом - 1

Тематика учебного музея:

Акушерство:

1. Маточная беременность
2. Внематочная беременность
3. Патология пуповины
4. Плодное яйцо
5. Разрывы матки
6. Аномалии внутриутробного развития плода
7. Акушерские инструменты

Гинекология:

1. Опухоли яичников (доброкачественные и злокачественные)
2. Опухоли матки (доброкачественные и злокачественные)

3. Опухоли наружных половых органов (доброкачественные и злокачественные)

4. Гинекологические инструменты

М у л я ж и:

Акушерство:

1. Тазы
2. Головки плода
3. Матки
4. Стадии эмбриогенеза
5. Маточные беременности
6. Патология плаценты и пуповины
7. Аномалии развития плода
8. Модель левой широкой маточной связки с яичником и маткой 3-х месячного человеческого плода

Гинекология:

1. Опущение и выпадение внутренних половых органов
2. Патология матки
3. Слоновость вульвы

Тематические учебные таблицы:

Гинекология:

1. Анатомия
2. Аномалии положения женских половых органов
3. Аномалии развития
4. Воспаления женских половых органов
5. Дисфункциональные маточные кровотечения
6. Киста шейки матки
7. Множественные полипы
8. Обезболивание
9. Онкология
10. Операции
11. Острый живот
12. Фибромиома

Акушерство:

1. Аборт
2. Акушерские операции
3. Акушерский травматизм
4. Анатомия
5. Аномалии положения
6. Диагностика беременности
7. Женский таз
8. Кровотечения
9. Многоплодие
10. Патология беременности
11. Плод как объект родов
12. Признаки внутриутробной гипоксии плода

13. Узкий таз
14. Физиология оплодотворения
15. Физиология развития женских половых органов
16. Физиология родов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО 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
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: инфекционные болезни

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: «Инфекционные болезни»

Курс: V

Семестр: 9, 10

Лекции: 52 час.

Практические занятия: 130 час.

Самостоятельная работа: 106 часов.

Зачет: 9 семестр

Экзамен: 10 семестр, 36 часов

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 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Доцент кафедры
инфекционных болезней _____ Фазульзянова А.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
«2» июля 2020 года протокол №16.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней,
профессор, д.м.н. _____ Николаева И.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»

«___» _____20__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., профессор _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Профессор кафедры инфекционных болезней Николаева И.В.
Доцент кафедры инфекционных болезней Гилмуллина Ф.С.
Доцент кафедры инфекционных болезней Фазульзянова А.И.
Преподаватель кафедры инфекционных болезней Хайрутдинова Э.И.
Преподаватель кафедры инфекционных болезней Гайнатуллина Л.Р.
Преподаватель кафедры инфекционных болезней Шайхиева Г.С.

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

Цель освоения дисциплины:

использовать в лечебно-диагностической деятельности знания об основных возбудителях инфекционных болезней и методах их идентификации; об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях инфекционных болезней; диагностировать их и осуществлять профилактику; участвовать в лечении и назначать рациональную этиотропную и патогенетическую терапию; оказывать неотложную врачебную помощь при критических состояниях инфекционного генеза.

Задачи освоения дисциплины:

- обучить студентов правильно собрать и оценить анамнез болезни, выделив при этом диагностически значимую информацию, характерную для инфекционного заболевания;
- выявить данные эпидемиологического анамнеза и использовать их при построении диагноза;
- выявить при объективном исследовании больного клинические синдромы, наводящие на предположение об инфекционном заболевании;
- определять варианты течения, степень тяжести, исходы, возможные осложнения;
- составить алгоритм диагностического поиска, план лабораторного и инструментального обследования больного, провести трактовку результатов;
- проводить комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе, при лечении на дому и в стационаре;
- проводить систему профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- катамнестическое наблюдение и диспансеризацию после перенесенного инфекционного заболевания.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:
ПК-5, ПК-6, ПК-10.

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
В результате освоения **ПК–5** обучающийся должен:

Знать: Основные разделы предшествующих дисциплин (анатомия, физиология, пропедевтика внутренних болезней, биохимия, фармакология, микробиология);

основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии, правила забора патологических материалов от больного;

Уметь: проводить и интерпретировать опрос и физикальный осмотр, составить план лабораторно-инструментального обследования и интерпретировать полученные результаты, в т.ч. морфологической диагностики;

Владеть: навыками распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания;

навыками оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с инфекционными больными; правильным ведением иной медицинской документации при работе с инфекционным больным;

ПК-6 - способностью к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
В результате освоения **ПК–6** обучающийся должен:

Знать: этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных болезней;

клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

современную классификацию инфекционных заболеваний, правила формулировки диагноза;

критерии подтверждения диагноза изученных инфекционных заболеваний;

Уметь: проводить диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностику неотложных состояний у инфекционных больных;

провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;

сформулировать диагноз в соответствии с требованиями Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

оценить тяжесть течения инфекционной болезни;

прогнозировать течение и исход инфекционной болезни;

Владеть: навыками общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при инфекционных заболеваниях;

алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию;

алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию;

алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при инфекционной патологии;

навыками диагностики неотложных состояний у инфекционных больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК-10 - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

В результате освоения **ПК–10** обучающийся должен:

Знать: показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционных больных;

правила транспортировки инфекционного больного в стационар, правила изоляции при госпитализации больных;

основные принципы лечения инфекционных болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении инфекционных больных;

правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными инфекционными заболеваниями;

специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней;

особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с инфекционными больными;

Уметь: определить показания к консультации других специалистов;

провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому;

осуществить диспансерное наблюдение за реконвалесцентом и реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний;

Владеть: навыками назначать инфекционным больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом;

навыками осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с инфекционными заболеваниями.

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 «Патологичесая анатомия», «Патологическая физиология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Микробиология, вирусология», «Эпидемиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Поликлиническая терапия», «Госпитальная терапия», «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта».

Область профессиональной деятельности, освоивших программу специалитета по **дисциплине «Инфекционные болезни»,** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся 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 составляет 9 зачетных единиц (ЗЕ), 324 академических часа.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
324	**52**	**130**	**106**

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) (очное отделение)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (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. занятия		
1.	Раздел 1 Введение в специальность	**8**	**2**	**4**	**2**	Контрольная работа
	Раздел 2 Острые кишечные инфекции и гельминтозы	**72**	**14**	**36**	**22**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи Кураторский лист
2.	Тема 2.1. ОКИ (этиопатогенез, клиника, диагностика)		**2**			
3.	Тема 2.2. Дизентерия			**6**		Контрольная работа
4.	Тема 2.3. Сальмонеллез. ПТИ. Ботулизм			**6**		Контрольная работа
5.	Тема 2.4. Холера. Гиповолемический шок. Вирусные диареи. Принципы лечения ОКИ.		**2**	**6**		
6.	Тема 2.5. Брюшной тиф. Паратифы. Сыпной тиф (диф. Диагностика)		**2**	**6**		Контрольная работа
7.	Тема 2.6. Ботулизм		**2**			Контрольная работа
8.	Тема 2.7. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберку-лез)		**2**			Контрольная работа

9.	Тема 2.8. Гельминтозы и протозойные инвазии		**4**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 3 Вирусные гепатиты	**50**	**6**	**24**	**20**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи История болезни
10.	Тема 3.1. Вирусные гепатиты А, Е		**2**	**6**		Контрольная работа
11.	Тема 3.2. Вирусные гепатиты В,С, Д		**2**	**6**		Контрольная работа
12.	Тема 3.3. ОПЭП. Дифференциальная диагностика желтух			**6**		Контрольная работа
13.	Тема 3.4. Хронические вирусные гепатиты		**2**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 4 Воздушно-капельные инфекции	**32**	**6**	**18**	**8**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи
14.	Тема 4.1. Грипп и другие ОРВИ		**2**	**6**		Контрольная работа
15.	Тема 4.2. Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок		**2**	**6**		Контрольная работа
16.	Тема 4.3. Ангина. Дифтерия у взрослых		**2**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 5 Инфекции наружных покровов	**26**	**6**	**12**	**6**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи
17.	Тема 5.1. Рожа		**2**	**6**		Контрольная работа
18.	Тема 5.2. Столбняк.		**2**			

	Бешенство.					
19.	Тема 5.3. Сибирская язва		**2**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 6 Трансмиссивные, зоонозные, особо опасные инфекции	**72**	**16**	**30**	**16**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи Реферат
20.	Тема 6.1. Малярия		**2**	**6**		Контрольная работа
21.	Тема 6.2. ГЛПС		**2**	**6**		Контрольная работа
22.	Тема 6.3. Клещевой энцефалит (КВЛЭ)		**2**	**6**		Контрольная работа
23.	Тема 6.4. Болезнь Лайма		**2**			
24.	Тема 6.5. Лептоспироз		**2**			
25.	Тема 6.6. Бруцеллез		**2**	**6**		Контрольная работа
26.	Тема 6.7. Карантинные инфекции и другие ООИ (НКВИ Covid-19)		**4**	**6**		Контрольная работа
	Раздел 7 ВИЧ-инфекция	**38**	**4**	**12**	**22**	Контрольная работа Тестовый контроль Ситуационные задачи Реферат
27.	Тема 7.1. ВИЧ-инфекция		**4**	**12**		Контрольная работа
	ИТОГО	**288**	**52**	**130**	**106**	

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-5 ПК-6 ПК-10
	Тема 1.1		
1.	Содержание	Определение понятий “инфекция”, “инфекционный	

	лекционного курса	процесс", "инфекционная болезнь". Особенности инфекционных болезней. Классификация, принципы диагностики и лечения (в т.ч. интенсивной терапии).	
	Содержание темы практического занятия	**1.** Знакомство со структурой инфекционной службы, требованиями к типовым проектам инфекционных больниц и КИЗов; требованиями противоэпидемического режима в структурных единицах инфекционной службы (стационаре и поликлинике - КИЗе). Проведение экскурсии-ознакомление со структурой клинической больницы для закрепления материала. **2**. Организационные вопросы пребывания студентов в клинике инфекционных болезней во время учебного процесса (спецодежда, сменная обувь, соблюдение гигиенических навыков, поведение при аварийных ситуациях); знакомство с требованиями кафедры (режим занятий, ознакомление с рейтинговой системой). **3.** Методика обследования инфекционного больного (на примере конкретного пациента); демонстрация учебного фильма "Методика объективного обследования больного в клинике внутренних болезней".	
	Раздел 2 Острые кишечные инфекции и гельминтозы		ПК-5 ПК-6 ПК-10
2.	Тема 2.1. ОКИ (этиопатогенез, клиника, диагностика)		
	Содержание лекционного курса	Определение, актуальность проблемы. Классификация этиологическая. Эпидемиологические особенности современного периода. Патогенетические механизмы взаимодействия возбудителей ОКИ с клетками ЖКТ. Ведущие клинические синдромы. Принципы диагностики ОКИ. Специфическая лабораторная диагностика.	
3.	Тема 2.2. Дизентерия		
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных дизентерией. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах. Приказ № 475 от 16.08.89 "О мерах по дальнейшему совершенствованию профилактики заболевания ОКИ в стране".	
4.	Тема 2.3. Сальмонеллез. ПТИ. Ботулизм		
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных ПТИ, с локализованными и генерализованными формами	

		сальмонеллеза, ботулизмом. Специфическая терапия (понятие о лечебной дозе противоботулинистической сыворотки, методы введения сыворотки). Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	
5.	Тема 2.4. Холера. Гиповолемический шок. Вирусные диареи. Принципы лечения ОКИ.		
	Содержание лекционного курса	Этиологические и эпидемиологические особенности современной холеры, как карантинной инфекции. Патогенез диарейного синдрома при холере, как при энтеротоксических (нецитотоксических, неинвазивных) возбудителях ОКИ. Патогенез и клиника гиповолемического шока. Этиология, патогенез, клиника диарей вирусной этиологии. Принципы лечения ОКИ, патогенетическая терапия, дегидратации различной степени, в т.ч. гиповолемического шока.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Разбор историй болезни больных холерой (по итогам вспышки холеры в г. Казани 2001г). Принципы диагностики, лечения больных холерой. Диагностика и лечение больных с гиповолемическим шоком. Противоэпидемические мероприятия в очаге холеры. Правила выписки, испансерное наблюдение в КИЗах. Деловая игра «Холера»	
6.	Тема 2.5. Брюшной тиф. Паратифы. Сыпной тиф (диф. диагностика)		
	Содержание лекционного курса	Определение понятия “тифо-паратифозное” заболевание. Брюшной тиф - антропоноз, актуальность проблемы на современном этапе. Этиологическая структура. Эпидемиологические особенности. Патогенетический механизм и патоморфологические изменения по периодам болезней с характеристикой ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика (сыпной тиф и др.), специфическая лабораторная диагностика. Современная этиотропная терапия. Специфические осложнения, их диагностика, лечебные мероприятия. Особенности инфекционно-токсического шока при брюшном тифе, диагностика, лечение, профилактика. Базисная терапия при брюшной тифе (постельный режим, диета, режим питания).	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Разбор историй болезни больных брюшным тифом. Принципы диагностики, лечения больных с брюшным тифом и паратифами. Дифф. диагностика брюшного тифа и сыпного тифа. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	
7.	Тема 2.6. Ботулизм		

	Содержание лекционного курса	Определение болезни, актуальность проблемы. Этиология (актуальные серотипы, роль токсинов и возбудителя в развитии болезни). Эпидемиологические особенности как пищевой токсикоинфекции. Патогенетические механизмы формирования неврологической симптоматики болезни. Клиническая характеристика ведущих плегических синдромов. Суть и значимость лабораторных методов диагностики. Серотерапия ботулизма. Патогенетический принцип лечения. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных с ботулизмом. Специфическая терапия (понятие о лечебной дозе противоботулинистической сыворотки, методы введения сыворотки). Дифференциальная диагностика.	
8.	Тема 2.7. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез)		
	Содержание лекционного курса	Определение собирательного понятия “иерсиниоз”, актуальность проблемы. Этиологическая структура. Эпидемиология. Клинико-патогенетическая характеристика развития локализованных и генерализованных форм иерсиниозов. Клиническая классификация. Краткая характеристика актуальных клинических форм. Специфическая лабораторная диагностика. Этиотропная терапия.	
9.	Тема 2.8. Гельминтозы и протозойные инвазии		
	Содержание лекционного курса	Актуальность проблемы. Эпидемиологическая ситуация в РФ, РТ. Классификация гельминтов и гельминтозов. Основные характеристики гельминтов с учетом их повреждающих воздействий на макроорганизм. Эпидемиологические особенности. Клинико-патогенетическая характеристика актуальных гельминтов с учетом биологии паразита (круглые, ленточные, сосальщики). Принципы диагностики и лечения. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Вступительная часть: актуальность проблемы. Обсуждение кратких реферативных докладов по актуальным гельминтозам. Разбор ситуационных задач (амбулаторных карт). Принципы диагностики. Требования к забору материала. Демонстрация макро - и микропрепаратов. Основные принципы лечения.	
Модуль 2			
	Раздел 3 Вирусные гепатиты		ПК-5 ПК-6 ПК-10
10.	Тема 3.1. Вирусные гепатиты А, Е		

	Содержание лекционного курса	Этиологические и эпидемиологические особенности. Этиопатогенез и ведущие патогенетичесие синдромы острого вирусного гепатита, их диагностические лабораторные маркеры. Виды иммунного ответа.	
	Содержание темы практического занятия	Обмен билирубина в норме, при надпеченочной, паренхиматозной и подпеченочной желтухах. Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных энтеральными гепатитами. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах. Приказ № 408 от 12 июля 1989 “О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране”.	
11.	Тема 3.2. Вирусные гепатиты В, С, Д		
	Содержание лекционного курса	Классификация. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Принципы диагностики и лечения. ОПЭП, как осложнение фульминантных форм ОВГ. Иммуно- и вакцинопрофилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных парентеральными гепатитами В, С, Д. Специфическая диагностика. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	
12.	Тема 3.3. ОПЭП. Дифференциальная диагностика желтух		
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных, историй болезней больных с тяжелыми формами вирусных гепатитов с развитием печеночной энцефалопатии. Принципы диагностики, лечения больных с ОПЭП. Дифференциальный диагноз вирусных гепатитов с желтухами другой этиологии.	
13.	Тема 3.4. Хронические вирусные гепатиты		
	Содержание лекционного курса	ХВГ - как исход ОВГ (этиопатогенез, клинические особенности). Естетственное течение ХВГ В и С. Особенности диагностики. Морфологическая диагностика: биопсия печени, показания. Принципы и показания к противовирусной терапии.	
	Содержание темы практического занятия	Особенности клинического течения, подходов к диагностике. Современные методы диагностики. Принципы лечения. Противовирусная терапия. Цирроз печени в исходе хронического вирусного гепатита. Курация тематических больных. Разбор историй болезни.	
Модуль 3			
	Раздел 4 Воздушно-капельные инфекции		ПК-5 ПК-6 ПК-10
14.	Тема 4.1. Грипп и		

	другие ОРВИ		
	Содержание лекционного курса	Определение понятий “ОРЗ”, “ОРВИ”. Этиологическая структура ОРВИ. Определение “гриппа”, как ведущей ОРВИ у взрослых и детей. Эпидемиологические особенности. Патогенетические механизмы по фазам инфекционного процесса, преломляя их по периодам болезни с выделением ведущих клинических синдромов. Клиническая характеристика синдромов интоксикаций, респираторного и геморрагического с дифференциальной диагностикой. Понятие “гриппозная” (вирусно-бактериальная) пневмония, ее клинико-рентгенологическая характеристика. Осложнения, принципы диагностики и лечения. Профилактика: специфическая и неспецифическая; плановая (вакцинация) и экстренная.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных с гриппом и ОРВИ, их осложнений. Профилактика гриппа и других ОРВИ.	
15.	Тема 4.2. Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, как собирательное понятие с представление клинической классификации. Этиологические особенности, имеющие патогенетическое значение. Эпидемиология, значение менингоносительства, возможности вакционопрофилактики. Патогенез генерализованных форм и инфекционно-токсического шока. Клиническая характеристика синдрома отека мозга, инфекционно-токсического шока. Понятие о “шоковых органах”, синдром Уотерхауза-Фридериксена. Принципы диагностики, дифференциальной дагностики и лечения (в т.ч. ИТШ, как универсального патогенетического состояния).	
	Содержание темы практического занятия	Этиологические особенности, имеющие патогенетическое значение. Эпидемиология, значение менингоносительства, возможности вакционопрофилактики. Патогенез генерализованных форм и инфекционно-токсического шока. Клиническая характеристика синдрома отека мозга, инфекционно-токсического шока. Принципы диагностики, дифференциальной дагностики и лечения (в т.ч. ИТШ). Клинический разбор тематических больных/историй болезни больных различными формами менингококковой инфекции.	
16.	Тема 4.3. Ангина. Дифтерия у взрослых		
	Содержание лекционного курса	Определение ангины, как самостоятельной стрептококковой инфекции. Этиопатогенез, особенности иммунного ответа. Клиническая	

		классификация. Ведущие синдромы. Дифференциальная диагностика с синдромом ангины при других инфекциях. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Дифтерия, актуальность проблемы, ее особенности у взрослых. Клиническая классификация. Ведущие синдромы. Принципы этиотропной, патогенетической и специфической терапии.	
	Содержание темы практического занятия	Актуальность проблемы. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Курация тематических больных.	
	Раздел 5 Инфекции наружных покровов		ПК-5 ПК-6 ПК-10
17.	Тема 5.1. Рожа		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, как раневой стрептококковой инфекции. Этиоэпидемиологические особенности. Патогенез первичной и рецидивирующей форм. Особенности формирования специфического иммунного ответа. Клиническая классификация. Характеристика ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика. Современная эволюция рожи. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Показания к бициллинотерапии. Особенности диспансерного наблюдения.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных. Принципы диагностики, лечения больных с рожей. Особенности диспансерного наблюдения больных рожей в КИЗах. Профилактика формирования рецидивирующих форм.	
18.	Тема 5.2. Столбняк. Бешенство		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни как классической раневой инфекции. Актуальность столбняка военного и мирного времени. Эпидемиология вопроса. Этиопатогенез. Клиническая характеристика по периодам болезни. Ранняя клиническая диагностика (ведущие клинические синдромы). Дифференциальная диагностика. Принципы специфической и патогенетической терапии. Плановая и экстренная специфическая профилактика. Определение болезни, актуальность бешенства на современном этапе. Эпидемиология вопроса. Этиопатогенез. Клиническая характеристика по периодам болезни. Ранняя клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы патогенетической терапии. Специфическая профилактика.	
19.	Тема 5.3. Сибирская язва		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни и актуальность как зоонозная ООИ. Этиология. Эпидемиология. Клинико-патогенетическая характеристика локализованных и	

		генерализованных форм. Дифференциальная диагностика. Специфические осложнения. Специфическая лабораторная и аллергодиагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология. Клинико-патогенетическая характеристика локализованных и генерализованных форм. Дифференциальная диагностика с чумой, рожей (по местному процессу). ИТШ, как основная причина летальных исходов. Специфическая лабораторная и аллергодиагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Профилактика.	
	Раздел 6 Трансмиссивные, зоонозные, особо опасные инфекции		ПК-5 ПК-6 ПК-10
20.	Тема 6.1. Малярия		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, актуальность проблемы. Эпидемиология вопроса с учетом индексов паразетемии и интенсивности эндогенных очагов. Клинико-патогенетическая характеристика манифестных форм малярии с учетом биологического цикла, развития различных типов малярийного плазмодия. Паразитологическая диагностика. Принципы этиотропной терапии и профилактики рецидивов.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных, историй болезней. Демонстрация препаратов крови (“толстая капля” и “тонкий мазок”). Принципы диагностики, лечения больных с малярией. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Правила выписки и диспансерное наблюдение в КИЗах.	
21.	Тема 6.2. ГЛПС		
	Содержание лекционного курса	Понятие о “природной очаговости”. Классификация геморрагических лихорадок. Определение болезни “ГЛПС”. Сведения о хантаанвирусе, эпидемиологические особенности. Патогенетические механизмы развития ОПН. Периоды болезни с выделением ведущих клинических синдромов. Специфическая, клинико-биохимическая лабораторная, диагностика с интерпретацией результатов по периодам болезни. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Диспансерное наблюдение.	
	Содержание темы практического занятия	Самостоятельная курация больных. Клинический разбор тематических больных/разбор архивного материала. Принципы диагностики, составление плана обследования, интерпретация лабораторных показателей. Показания для перевода на гемодиализ. Принципы лечения больных с ГЛПС. Особенности инфузионной терапии. Диспансерное наблюдение в КИЗах.	

22.	Тема 6.3. Клещевой энцефалит (КВЛЭ)		
	Содержание лекционного курса	Актуальность инфекционных болезней, передающихся клещами. Определение КВЛЭ. Этиологические и эпидемиологические особенности. Этиопатогенез. Клиническая классификация. Ведущие клинические синдромы по клиническим формам, осложнения и последствия. Дифференциальная диагностика с болезнью Лайма. Принципы специфической диагностики, лечения и профилактики.	
	Содержание темы практического занятия	Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация. Ведущие клинические синдромы по клиническим формам, осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Принципы специфической диагностики, лечения и профилактики. Разбор клинических случаев.	
23.	Тема 6.4. Болезнь Лайма		
	Содержание лекционного курса	Актуальность инфекционных болезней, передающихся клещами. Определение, этиологические и эпидемиологические особенности. Этиопатогенез. Клиническая классификация. Ведущие клинические синдромы по клиническим формам, осложнения и последствия. Дифференциальная диагностика. Принципы специфической диагностики, лечения и профилактики.	
24.	Тема 6.5. Лептоспироз		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, современная актуальность проблемы. Этиология (характеристика актуальных штаммов, их роль в развитии различных клинических форм болезней). Эпидемиологические особенности (характеристика эндемичных очагов в РФ). Клинико-патогенетическая характеристика по периодам болезней ведущих синдромов, осложнений, исходов (ОПН, ОППН). Специфическая лабораторная диагностика, критерии дифференциальной диагностики. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Интенсивная терапия при ОПН и ОППН.	
25.	Тема 6.6. Бруцеллез		
	Содержание лекционного курса	Определение болезни, актуальность проблемы. Этиологическая структура бруцелл. Международная микробиологическая классификация. Этиоэпидемиологическая характеристика очагов бруцеллеза. Патогенез. Клиника манифестной формы бруцеллеза (острой и подострой фазой), первичный и вторично-хронический бруцеллез, критерии диагностики. Особенности резидуальной формы. Значение серологической диагностики, аллергопробы Бюрне. Принципы этиотропной терапии при различных формах бруцеллеза. Патогенетическая терапия хронических форм болезней.	
	Содержание темы	Вступительная часть: актуальность проблемы, эпид.	

	практического занятия	ситуация в РФ, РТ. Клиника манифестной формы бруцеллеза (острой и подострой фазой), первичный и вторично-хронический бруцеллез, критерии диагностики (разбор ситуационных задач и амбулаторных карт). Принципы диагностики (роль серодиагностики, аллергопробы). Требования к забору материала. Основные принципы лечения. Разбор клинических случаев.	
26.	Тема 6.7. Карантинные инфекции и другие ООИ		
	Содержание лекционного курса	Определение понятий “карантинные” (“конвенционные”) инфекции. Чума, как карантинная инфекция №1. Этиологическая, эпидемиологическая и клинико-патогенетическая характеристика; дифференциальная диагностика с другими ООИ (туляремия, сибирская язва). Принципиальные отличия от других иерсиниозов. Осложнения. Специфическая лабораторная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Профилактика: плановая и экстренная (в очагах). Новая коронавирусная инфекция Covid-19. Определение, этиологические и эпидемиологические особенности. Этиопатогенез. Клиническая классификация. Ведущие клинические синдромы по клиническим формам, осложнения и исходы. Дифференциальная диагностика. Принципы специфической диагностики, лечения и профилактики.	
	Содержание темы практического занятия	Вступительная часть (актуальность проблемы, эпидемиологическая ситуация на современном этапе) Определение понятий “карантинные” (“конвенционные”) инфекции. Чума, как карантинная инфекция №1. Разбор ситуационных задач (амбулаторных карт). Принципы диагностики. Требования к забору материала. Основные принципы лечения. Профилактика: плановая и экстренная (в очагах).	
Модуль 4			
	Раздел 7 ВИЧ-инфекция		ПК-5 ПК-6 ПК-10
27.	Тема 7.1. ВИЧ-инфекция		
	Содержание лекционного курса	Эпидемиологические особенности. Этиопатогенез. Общая клиническая характеристика. Принципы диагностики и лечения.	
	Содержание темы практического занятия	Поражение кожи и слизистых при ВИЧ-инфекции. Поражение ЖКТ при ВИЧ-инфекции. Поражение органов дыхания при ВИЧ-инфекции. Поражение ЦНС при ВИЧ-инфекции. Принципы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции. Разбор клинических случаев и ситуационных задач.	

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

№ п/п	Наименования
1.	С.Г.Карпов, В.Х.Фазылов, Э.И.Хайрутдинова, “Малярия (клинико-эпидемиологические аспекты, диагностика, лечение, профилактика)”, метдическое пособие для врачей-инфекционнистов, терапевтов, эпидемиологов, ординаторов, студентов старших курсов медицинских вызов, Казань, 2000, стр.66.
2.	С.Г.Карпов, Э.И.Хайрудинова, “Гельминтозы”, пособие по диагностике и лечению, Казань, 2001, стр.50.
3.	В.Х.Фазылов, Д.Ш.Еналеева, В.Я.Давыдов, С.Г.Карпов, Э.И.Хайрутдинова, А.А.Малова, “Тестовый контроль знаний по инфекционным болезням”, Москва, 2002, 126 с.
4.	Инфекционные болезни. Учебное пособие для самостоятельной подготовки студентов лечебного факультета/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко, Д.Ш.Еналеева, А.И. Фазульзянова.- Казань, КГМУ, 2009.- 122 с. (УМО)
5.	Бруцеллез: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина, А.И. Загидуллина.- Казань: КГМУ, 2010.- 87 с.
6.	Синдром тонзиллита в клинической практике. Учебное пособие для ординаторов и интернов/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко.- Казань, 2010.- 76 с.
7.	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Учебное пособие для ординаторов и интернов/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко, Ф.А Бабушкина.- Казань: КГМУ, 2010.- 72 с.
8.	Рожа: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина, А.И. Загидуллина.- Казань: КГМУ, 2010.-66 с.
9.	Лептоспироз: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Галеева Н.В. - Казань: КГМУ, 2010. - 68 с.
10.	Иерсиниозы: учебно-методическое пособие для студентов /В.Х. Фазылов, Муртазина Г.Х., Макаев Х.Н.-Казань: КГМУ, 2010. - 74 с.
11.	Еналеева Д.Ш., Фазылов В.Х., Созинов А.С. Хронические вирусные гепатиты В, С и D.- М.: МЕДпресс-информ, 2011.- 464 с.
12.	Бешенство [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [авт.-сост.: В. Х. Фазылов и др.]. - Казань : КГМУ, 2012. - 71 с.
13.	Бруцеллез [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 93, [1] с.
14.	Иерсиниозы [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Г. Х. Муртазина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 75, [3] с. : схем., табл. ; 21 см. - На обл. указаны авт.: Фазылов В. Х., Муртазина Г. Х. - Библиогр.: с. 5.
15.	Лихорадка Западного Нила: учебно-методическое пособие для студентов/ В.Х. Фазылов, Ф.С. Гилмуллина.- Казань: КГМУ, 2013.- 40 с. – 72 экз.
16.	Малярия: клиника, диагностика, лечение: Учебное пособие/ В.Х Фазылов.,Ф.С. Гилмуллина, Н.В. Галеева.- Казань, ИД МеДДоК, 2014.- 100с.

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-5	ПК-6	ПК-10
Раздел 1. Введение в специальность					
1.	**Тема 1.1**	Лекция Вводная	+	+	+
		Практическое занятие Введение в специальность	+	+	+
Раздел 2. Острые кишечные инфекции и гельминтозы					
	Тема 2.1.	Лекция ОКИ (этиопатогенез, клиника, диагностика)	+	+	+
	Тема 2.2.	Практическое занятие Дизентерия	+	+	+
	Тема 2.3.	Практическое занятие Сальмонеллез. ПТИ. Ботулизм	+	+	+
	Тема 2.4.	Лекция Холера. Гиповолемический шок. Вирусные диареи. Принципы лечения ОКИ.	+	+	+

		Практическое занятие Холера. Гиповолемический шок.	+	+	+
	Тема 2.5.	Лекция. Брюшной тиф. Паратифы. Сыпной тиф (диф. диагностика)	+	+	+
		Практическое занятие Брюшной тиф. Паратифы. Сыпной тиф (диф. диагностика)	+	+	+
	Тема 2.6.	Лекция. Ботулизм	+	+	+
	Тема 2.7.	Лекция. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез)	+	+	+
	Тема 2.8.	Лекция. Гельминтозы и протозойные инвазии	+	+	+
		Практическое занятие Гельминтозы.	+	+	+
Раздел 3. Вирусные гепатиты					

	Тема 3.1.	Лекция Вирусные гепатиты А, Е	+	+	+
		Практическое занятие Вирусные гепатиты А, Е	+	+	+
	Тема 3.2.	Лекция Вирусные гепатиты В, С, Д	+	+	+
		Практическое занятие Вирусные гепатиты В, С, Д	+	+	+
	Тема 3.3.	Практическое занятие ОПЭП. Дифференциальная диагностика желтух	+	+	+
	Тема 3.4.	Лекция Хронические вирусные гепатиты	+	+	+
		Практическое занятие Хронические вирусные гепатиты	+	+	+
Раздел 4. Воздушно-капельные инфекции					
	Тема 4.1.	Лекция Грипп и другие ОРВИ	+	+	+
		Практическое занятие Грипп и другие ОРВИ	+	+	+

		Лекция Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок	+	+	+
	Тема 4.2.	Практическое занятие Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок	+	+	+
	Тема 4.3.	Лекция Ангина. Дифтерия у взрослых	+	+	+
		Практическое занятие Ангина. Дифтерия у взрослых	+	+	+
Раздел 5. Инфекции наружных покровов					
	Тема 5.1.	Лекция Рожа	+	+	+
		Практическое занятие Рожа	+	+	+
	Тема 5.2.	Лекция Столбняк. Бешенство	+	+	+
	Тема 5.3.	Лекция Сибирская язва	+	+	+
		Практическое занятие Сибирская язва	+	+	+

Раздел 6. Трансмиссивные, зоонозные, особо опасные инфекции					
	Тема 6.1.	Лекция Малярия	+	+	+
		Практическое занятие Малярия	+	+	+
	Тема 6.2.	Лекция ГЛПС	+	+	+
		Практическое занятие ГЛПС	+	+	+
	Тема 6.3.	Лекция Клещевой энцефалит (КВЛЭ)	+	+	+
		Практическое занятие Клещевой энцефалит (КВЛЭ)	+	+	+
	Тема 6.4.	Лекция Болезнь Лайма	+	+	+
	Тема 6.5.	Лекция Лептоспироз	+	+	+
	Тема 6.6.	Лекция Бруцеллез	+	+	+

		Практическое занятие Бруцеллез	+	+	+
	Тема 6.7.	Лекция Карантинные инфекции и другие ООИ	+	+	+
		Практическое занятие Карантинные инфекции и другие ООИ	+	+	+
Раздел 7. ВИЧ-инфекция					
	Тема 7.1.	Лекция ВИЧ-инфекция	+	+	+
		Практическое занятие ВИЧ-инфекция	+	+	

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10.

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)
готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания **(ПК 5)**	**Знать:** основные разделы предшествующих дисциплин (анатомия, физиология, пропедевтика внутренних болезней, биохимия, фармакология, микробиология); основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии, правила забора патологических материалов от больного;	Тестовый контроль Контрольная работа; Индивидуальное собеседование;	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос и физикальный осмотр, составить план лабораторно-инструментального обследования и интерпретировать полученные результаты, в т.ч. морфологической диагностики;	Курация пациента Ситуационная задача	Обладает фрагментарным умением	Обладает частичным, не систематичным умением	В целом успешно умеет	Успешно и систематично умеет
	Владеть: навыками распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания; навыками оформления истории болезни (амбулаторной карты) с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с инфекционными больными; правильным ведением иной медицинской документации при работе с инфекционным больным;	Кураторский лист История болезни Экзамен по больному	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком навыков	Успешно и систематически применяет развитые навыки

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 к определению у пациента основных патологичских состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра **(ПК 6)**	**Знать:** этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных инфекционных болезней; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; современную классификацию инфекционных заболеваний, правила формулировки диагноза; критерии подтверждения диагноза изученных инфекционных заболеваний;	Тестовый контроль Контрольная работа; Индивидуальное собеседование;	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	Уметь: проводить диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов; диагностику неотложных состояний у инфекционных больных; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; сформулировать диагноз в соответствии с требованиями Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; оценить тяжесть течения инфекционной болезни; прогнозировать течение и исход инфекционной болезни;	Курация пациента Ситуационная задача	Обладает фрагментарным умением	Обладает частичным, не систематичным умением	В целом успешно умеет	Успешно и систематично умеет
	Владеть: навыками общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при инфекционных заболеваниях; алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию; алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при инфекционной патологии; навыками диагностики неотложных состояний у инфекционных больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Кураторский лист История болезни Экзамен по больному	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком навыков	Успешно и систематически применяет развитые навыки

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)
готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи **(ПК 10)**	**Знать:** показания к амбулаторному лечению и госпитализации инфекционных больных; правила транспортировки инфекционного больного в стационар, правила изоляции при госпитализации больных; основные принципы лечения инфекционных болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении инфекционных больных; правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными инфекционными заболеваниями; специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней; особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с инфекционными больными;	Тестовый контроль Контрольная работа; Индивидуальное собеседование;	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	Уметь: определить показания к консультации других специалистов; провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому; осуществить диспансерное наблюдение за реконвалесцентом и реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний;	Курация пациента Ситуационная задача	Обладает фрагментарным умением	Обладает частичным, не систематичным умением	В целом успешно умеет	Успешно и систематично умеет
	Владеть: навыками назначать инфекционным больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом; навыками осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с инфекционными заболеваниями.	Кураторский лист История болезни Экзамен по больному	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивым навыком навыков	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;
– контрольные работы;
– индивидуальное собеседование;
– реферат;

6.3.1. Вариативность тестовых заданий

Тестовые задания (примеры):
1. Синонимы возбудителя брюшного тифа
а) Палочка Эберта-Гаффки
б) Палочка Вильчура, Грубера
в) Брюшнотифозная палочка
г) Salmonella Typhi
д) Энтерококк
е) Salmonella typhimurium

2. Свойства возбудителя брюшного тифа
а) Морфологически не отличается от возбудителей паратифа А и В
б) Род Salmonella, серогруппа Д, семейство кишечных бактерий
в) Подвижен, грамотрицателен, имеет жгутики, не образует спор
г) Лимфотропен; имеет О, Н, Vi антигены
д) При разрушении выделяет экзотоксин; плохо растет на желчном бульоне
е) Для выделения S.typhi применяют среду Рапопорта
ж) Неустойчив во внешней среде
з) Устойчив к хлорсодержащим дезинфицирующим средствам

3. Источники инфекции при брюшном тифе
а) Больной человек
б) Бактерионоситель
в) Животные
г) Рыбы
д) Моллюски

4. Механизм заражения брюшным тифом и пути передачи инфекции
а) Фекально-оральный (энтеральный)
б) Трансмиссивный (посредством укусов насекомых)
в) Контактный (прямой, непрямой)
г) Воздушно-капельный
д) Водный
е) Парентеральный
ж) Пищевой
з) Через мух как механических разносчиков кишечных инфекций

5. Факторы передачи возбудителей брюшного тифа
а) Вода и безалкогольные напитки
б) Молоко и молочные продукты
в) Мясо и мясные продукты
г) Консервы
д) Алкогольные напитки

е) Кровь, плазма, глобулины

6. Характерна ли сезонность при брюшном тифе?
а) Да
б) Нет
в) Зимне-весенняя
г) Зимняя
д) Летне-осенняя

7. Развивается ли иммунитет у реконвалесцентов брюшного тифа?
а) Да
б) Нет
в) Кратковременный
г) Непрочный
д) Пассивный
е) Активный
ж) Прочный, длительный

8. К какой группе инфекций относится брюшной тиф?
а). Антропоноз
б) Наружных покровов
в) Зооантропоноз
г) Кровяная
д) Кишечная
е) Респираторная

9. Характер сыпи у больных брюшным тифом
а) Петехиальная
б) Розеолезно-папулезная
в) Крупнопятнистая
г) Везикулезная
д) Скудная, единичная
е) Обильная

10. Сроки появления сыпи у больных брюшным тифом
а) 1 - 2 день болезни
б) 3 - 4 день болезни
в) 5 - 6 день болезни
г) 21 и позже
д) 8 - 10 день болезни
е) 12 - 15 день болезни
ж) 16 - 20 день болезни

Ответы к вопросам:

1 - а,в,г;
2 - а,б,в,г,е;
3- а,б;
4 - а,в,д,ж,з;
5 - а,б,в;
6 - а,д;
7 - а,е,ж;
8 - а,д;
9 - б,д;
10 - д;

6.3.1.1 Темы для реферативных сообщений:

Тема **реферата** избирается студентом под руководством преподавателя с учетом направления научной деятельности:

1. ВИЧ-инфекция: профессиональный риск и экстренная профилактика.
2. АРВТ и побочные эффекты основных групп препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.
3. Современные подходы к лечению бруцеллеза.
4. Малярия.
5. и т.д.

2 уровень – оценка умений

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

– решение ситуационных задач;

6.3.2. Уровень оценивания умений.

Ситуационная задача (пример):

Больная А. 50 лет поступила в инфекционную клинику на 14-й день болезни, 1-й день желтуха с жалобами на слабость, тошноту, повторную рвоту, особенно после еды, отсутствие аппетита, тяжесть в правом подреберье, темную окраску мочи, желтушность склер.

Объективно: общее состояние средней тяжести за счет синдрома интоксикации (t = 37,3 С°, слабость, недомогание, артралгии, миалгии). Желтушность кожных покровов на 2 +, видимых слизистых (склеры, слизистые ротовой полости) – на 3 +. Незначительный кожный зуд. Расчесов, сыпи нет. Выраженных гемодинамических расстройств нет, склонность к гипотонии. Язык суховат, обложен коричневатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Печень на 3,5 л/см из-под края реберной дуги. Край печени ровный, подвижный, плотно-эластичной консистенции. Селезенка пальпируется у края реберной дуги.

Желчнопузырные симптомы слабоположительные. Стула не было. Моча при осмотре интенсивно темная, желто-коричневого цвета, пенистая.

Из анамнеза заболевания: заболела постепенно с появлением слабости, снижения трудоспособности, снижения аппетита. По вечерам отмечала повышение температуры до 37,3-37,5 С° с незначительным ознобом. На 6-й д.б. присоединились дискомфорт в эпигастрии, тошнота, отвращение к пище, особенно жареной.

На 9-10-й д.б. на фоне субфебрильной температуры отмечались боли в суставах «летучего» характера без определенной локализации, но преимущественно в крупных, зудящая мелкопятнистая сыпь вокруг коленных, голеностопных суставов.

Обратилась за медицинской помощью к терапевту и обследовалась у ревматолога с подозрением на системное заболевание.

В эпид. анамнезе отмечается оперативное гинекологическое вмешательство по поводу миомы матки за 3 месяца до заболевания с эпизодом переливания крови? (больная точно не знает), т.к. была выражена анемия в послеоперационном периоде.

1. Ваш предположительный диагноз и его обоснование.
2. Назначьте план обследования для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.
4. Назначьте лечение, дайте характеристику лекарственных средств.

Ответ к задаче:

1. Острый вирусный гепатит В (?), желтушная форма. Диагноз выставлен на основании

клинической картины: острого циклического течения заболевания: предпопложительный инкубационный период – 3 месяца, преджелтушный период (в течение 13 дней по смешанному типу астеновегетативный, диспепсический и артралгический синдромы), желтушный период (интоксикационный, желтушный, гепатолиенальный);

эпидемиологического анамнеза: отягощен – гемоконтактный механизм, парентеральный и гемотрансфузионный пути передачи.

2. Специфическая диагностика: кровь на маркеры вирусных гепатитов А, В, С, Д и Е методом ИФА (скрининг); кровь на маркеры вирусного гепатита В методом ИФА и ПЦР (для уточнения стадии HBV-инфекции);

Неспецифическая диагностика: ОАК, ОАМ + желчные пигменты, уробилин, биохимия крови (АЛТ, АСТ, общий билирубин, прямой билирубин, ПТИ).

3. Дифференциальный диагноз должен быть проведен с заболеваниями, протекающих с желтухой различного генеза: надпеченочной, печеночной и подпеченочной. Необходимо выделить общие признаки, указать различия.

4. План лечения: госпитализация в профильное отделение инфекционный больницы, базисная терапия (постельный режим в остром периоде, диета, обильное питье до 2-2,5 литров в день, желчегонная терапия на спаде желтухи – желчегонные препараты растительного происхождения, тюбажи с мнеральной водой).

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– написание кураторского листа;
– написание истории болезни;
– экзамен по больному;

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
- курация пациента в профильном отделении с последующим оформлением кураторского листа

Кураторский лист (пример):
Студент самостоятельно работает в отделении острых кишечных инфекций с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного, выставляет предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, выставляет окончательный клинический диагноз с учетом результатов лабораторно-инструментального обследования, обосновывает его, составляет план лечения с последующим оформлением кураторского листа.

- курация пациента в профильном отделении с последующим оформлением истории болезни

История болезни (пример):
Студент самостоятельно работает в отделении вирусных гепатитов с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного, выставляет предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, выставляет окончательный клинический диагноз с учетом результатов лабораторно-инструментального обследования, обосновывает его, составляет план лечения, дневник курации с последующим оформлением истории болезни.

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

Рейтинг дисциплины формируется из следующих составляющих:
Объем выполненных часов (лекции, практические занятия) в % от учебного плана.

При отработке занятий вводится понижающий коэффициент:
0,5 – при отработке лекций и практических занятий в форме рефератов, устных ответов;
0,75 – при отработке практических занятий в аудиторной форме (с другими группами).
Удельный вес – 20% (0,2).

Текущие оценки на практических занятиях (среднее значение всех оценок по дисциплине) в соответствии со шкалой:

«неудовлетворительно» - 6 баллов;
«удовлетворительно» - 7 баллов;
«хорошо» - 8 баллов;
«отлично» - 9 баллов;
«превосходно» - 10 баллов.
Удельный вес – 10%.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. 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.

– 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.

2. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной 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.

Аттестация всех модулей и выходного тестового контроля по дисциплине (средняя оценка, выраженная в баллах);

Модульный принцип организации учебного процесса предполагает обязательное проведение текущих контрольных испытаний осле прохождения каждого модуля дисциплины с оценкой результатов по 100-балльной шкале. Аттестация засчитывается, если студент набрал 70 и более баллов.

Удельный вес – 30% (0,3).

Учебный материал по дисциплине «Инфекционные болезни» разделен на 4 самостоятельных структурно-логических модуля:

«Острые кишечные инфекции», «Вирусные гепатиты», «Обсервационный блок», «ВИЧ-инфекция».

Оценка модуля (баллы) проводится следующим образом:

оценка практических навыков (max 25 баллов);

история болезни или кураторский лист (max 25 баллов);

ситуационная задача (max 25 баллов);

тестовый контроль (max 25 баллов);

Оценка практических навыков (max 25 баллов):

Оценка общего состояния больного, его антропометрических данных – 2 балла;

Состояние периферических лимфатических узлов (умение пальпировать и оценивать) – 2 балла;

Состояние кожных покровов, подкожной клетчатки, видимых слизистых оболочек (умение дать характеристику сыпи) – 3,5 балла;

Состояние сердечно-сосудистой системы (перкуссия, аускультация), оценка гемодинамических расстройств – 3,5 балла;

Состояние верхних дыхательных путей и бронхолегочной системы (осмотр, перкуссия, аускультация), оценка дыхательных расстройств – 3,5 баллов;

Состояние желудочно-кишечного тракта (пальпация, аускультация, перкуссия) – 3,5 балла;

Оценка мочевыделительной системы (пальпация, перкуссия), оценка диуреза – 3,5 балла;

Оценка нервной системы и нервно-психического статуса – 3,5 балла.

Оценка истории болезни/кураторского листа (max 25 баллов)
Основной целью написания истории болезни (кураторского листа) является необходимость научить студента самостоятельно и правильно обследовать, лечить больного и оформлять это в соответствии с общепринятой в нашей стране документацией.
Студенческая история болезни состоит из следующих разделов: паспортная часть, анамнез заболевания, эпидемиологический анамнез, анамнез жизни больного, подробный объективный статус на момент первичного осмотра его студентом, предварительный диагноз с его обоснованием, план обследования, интерпретация полученных результатов обследования, дифференциальный диагноз, клинический диагноз и его обоснование, план лечения, включающий оформление рецептов на лекарственные средства, ежедневные записи дневника за время его наблюдения и лечения в отделении, эпикриз с указанием критериев выписки, прогноза и рекомендаций курируемому пациенту. Написание истории болезни, особенно таких разделов как обоснование диагноза и дифференциальный диагноз, способствует не только развитию у студентов понимания и умения правильно оценивать результаты осмотра больного, лабораторных исследований, но и развитию клинического мышления, навыков работы с медицинской литературой.

анамнестические данные – 2 балла;
данные объективного обследования – 2 балла;
постановка предварительного диагноза – 2 балла;
составление плана обследования – 2 балла;
составление плана лечения – 2 балла;
обоснование клинического диагноза – 4 баллов;
проведение дифференциальной диагностики – 6 баллов;
дневник ведения больного – 2 балла;
эпикриз, прогноз заболевания, рекомендации при выписке больного – 3 балла.

Оценка кураторского листа (max 25 баллов)
анамнестические данные – 2 балла;
данные эпидемиологического анамнеза – 1 балл;
данные объективного обследования – 2 балла;
постановка предварительного диагноза – 2 балла;
обоснование клинического диагноза – 6 баллов;
составление плана обследования – 6 балла;
составление плана лечения – 6 балла.

Оценка ситуационной задачи (max 25 баллов)
Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающему предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, проводит дифференциальную диагностику с другими сходными заболеваниями, составляет план лечения.

Описание шкалы оценивания
формулировка клинического диагноза и его обоснование – 10 баллов;
проведение дифференциальной диагностики – 5 баллов;
составление плана обследования – 5 баллов;
составление плана лечения – 5 баллов

- менее 15 – неправильно поставлен диагноз, содержание задачи не осознано, результат не адекватен заданию;
- 15-19 баллов – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать диагноз, обосновывать его, допущены ошибки в планах обследования, лечения и профилактики;
- 20-23 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера;
- 23-25 баллов – задание выполнено.

Промежуточная аттестация: экзамен
– промежуточная аттестация, которая проводится в 10 семестре.
Преподаватель оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков.
Оценка за экзамен (max 100 баллов) формируется в 3 этапа:
Экзамен по больному - max 50 баллов;
Ответ на компьютерные тестовые вопросы - max 30 баллов;
Ответ на ситуационную задачу - max 20 баллов.

Экзамен по больному содержит следующие разделы:

1. Владение мануальными навыками клинического осмотра инфекционного больного
2. Предварительный диагноз и его обоснование
3. Составление плана обследования
4. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
5. Составление плана лечения

Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.
Тестирование. Тест состоит из заданий с выбором нескольких ответов из 5-7 предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий – 50, за правильный ответ – 5 баллов, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится в завершении цикла и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

27-30 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
24-27 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
21-24 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 21 балла – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

Ситуационная задача. Студент получает одну ситуационную задачу. После анализа задачи отвечает на следующие вопросы:

1. Формулировка клинического диагноза в соответствии с классификацией
2. Обоснование клинического диагноза
3. Составление плана обследования
4. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
5. Составление плана лечения

Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия максимально 4 балла.

Результаты экзамена (в баллах).
Оценка экзамена преобразуется в баллы из расчета:
«удовлетворительно» - 70-79 баллов;
«хорошо» - 80-89 баллов;
«отлично» - 90-100 баллов.
Удельный вес – 40% (0,4).

При расчете рейтинга дисциплины следует руководствоваться следующей системой перевода 5-балльной системы оценки:
«удовлетворительно» - 70-79 баллов;
«хорошо» - 80-89 баллов;
«отлично» - 90-100 баллов.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Лекции по инфекционным болезням: в 2 т. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 г. Т. 1. - 2016. - 652 с.	–	150
2.	Лекции по инфекционным болезням : в 2 т. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2016 – г. Т. 2. - 2016. – 591 с.	–	150

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
1.	Инфекционные болезни: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальностям 060101.65 «Лечебное дело», 060105.65 «Медико-профилакт.дело» по дисциплине «Инфекционные болезни» / Аликеева Г.К. и др.; под ред. Н.Д.Ющука, Ю.Я.Венгерова – 2-е изд., перераб. и доп. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012 – 704 с.	-	147
2.	Кишечные протозойные инвазии: лямблиоз, амебиаз, балантидиаз [Электронный ресурс] : учеб. Пособие / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: Ф. С. Гилмуллина, Ю. М. Созинова ; под ред. В. Х. Фазылова]. –Электрон.текстовые дан. (1 МБ). –	-	1 экз ЭБС КГМУ

	Казань :МеДДок , 2017. – 91 с. ЭБС КГМУ		
3.	Бруцеллез [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. Вузов / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения и социал. Развития Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. – Электрон.текстовые дан. (659 Кб). – Казань: КГМУ, 2012. – 93, [1] с. ЭБС КГМУ	-	1 экз ЭБС КГМУ
4.	Рожа [Электронный ресурс] : учеб.-метод. Пособие для студентов / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. – Электрон.текстовые дан. (0.47 Мб). – Казань: КГМУ, 2012. – 66 с. ЭБС КГМУ	-	1 экз ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

Инфекционные болезни
Эпидемиология и инфекционные болезни
Инфекция и иммунитет
Вопросы вирусологии

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)

   http://e-lib.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор

   №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

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;

– 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, 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, письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;

– 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. 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 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.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому 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 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 EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

11.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины

11.1.1. Оборудование и технические средства обучения

1. Стационарные компьютеры;
2. Ноутбуки;
3. Мультимедийный проекторы, экраны;
4. Доски;
5. Учебно-методическая литература;

11.1.2. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. аудитории для проведения лекционных занятий,
2. кабинеты для проведения практических занятий,

3. компьютерные классы.

11.1.3. Клиническая база - Республиканская клиническая инфекционная больница им. проф. А.Ф.Агафонова (профильные отделения – острых кишечных инфекций, вирусных гепатитов, обсервационное, стрептококковых инфекций).

11.2. Программное обеспечение дисциплины:
1. Набор слайдов по инфекционным болезням
2. Мультимедийные презентации в формате Power Point для демонстрации на лекциях по темам:
Введение: основные принципы инфектологии
Острые вирусные гепатиты (I: этиология, эпидемиология, патогенез)
Острые вирусные гепатиты (II: клиника, диагностика, лечение, профилактика)
Хронические вирусные гепатиты
Острые кишечные инфекции (этиопатогенез, клиника, диагностика)
Холера. Гиповолемический шок. Принцип лечения ОКИ
Иерсиниоз. Псевдотуберкулез
Брюшной тиф и паратифы
Ботулизм
Грипп и другие ОРВИ
Стрептококковая ангина
Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок
Сыпной тиф
Рожа
Столбняк
Сибирская язва
Чума, карантинная инфекция. Туляремия.
Лептоспироз
Малярия
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
Бруцеллез
Бешенство
Клещевой энцефалит (КВЛЭ)
Боррелиоз
Гельминтозы

3. Мультимедийные презентации в формате Power Point для демонстрации на лекциях по ВИЧ-инфекции и оппортунистическим заболеваниям:
этиопатогенез и общая клиническая характеристика ВИЧ-инфекции
поражение органов дыхания при ВИЧ-инфекции
поражение ЦНС при ВИЧ-инфекции
поражение ЖКТ при ВИЧ-инфекции
хронические вирусные гепатиты
поражение кожи и слизистых при ВИЧ-инфекции
принципы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции

4. Обучающая компьютерная программа “Холестаз”
5. Информационно-справочная компьютерная программа “Пигментный обмен”
6. Контролирующая (тестовая) компьютерная программа по 36 нозологическим формам инфекционных болезней, в том числе по ВИЧ-инфекции и оппортунистическим заболеваниям

7. Учебные видеофильмы по темам: иерсиниоз, ботулизм, боррелиоз, малярия, лекция по тропическим болезням (ВОЗ), пропедевтика внутренних болезней (по мануальным навыкам), неотложные состояния при поражении ЦНС.

Демонстрационные программы:

1. Набор слайдов по инфекционным болезням
2. Учебные видеофильмы по темам: иерсиниоз, ботулизм, боррелиоз, малярия, лекция по тропическим болезням (ВОЗ), пропедевтика внутренних болезней (по мануальным навыкам), неотложные состояния при поражении ЦНС.
3. Фотоальбом по теме “Сибирская язва”
4. Альбом микростроения органов.
5. Наборы медикаментозных средств для оказания посиндромной терапии
6. Муляжи: сибирская язва, натуральная оспа, рожа.
7. Патологоанатомические препараты: шоковая почка, кровоизлияния в надпочечники, кишечник с перфорацией брюшнотифозной язвы.
8. Макропрепараты (гельминты).
9. Микропрепараты (малярийный плазмодий).
10. Деловые игры по холере, ТИШ, чуме, ботулизму, по диагностике и лечению ОПЭП, по диагностике острой фазы ВИЧ-инфекции.
11. Учебно-методические пособия для самоподготовки студентов по актуальным нозологическим формам инфекционных болезней (с учебными алгоритмами, ситуационными задачами и тестовыми заданиями).
12. Копии историй болезни.
13. Интерпретация различных результатов по иммуноблоттингу при лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции (карты).
14. Препараты для АРВТ.
15. Средства для повышения приверженности при получении АРВТ (box, карты по схемам АРВТ).
16. Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи.

Материально-техническое обеспечение направления подготовки
31.05.01 Лечебное дело
Кафедра инфекционных болезней

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
	Инфекционные болезни	**1. Лекционная аудитория (Фармкорпус)** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **2. Учебная комната 18м^2 (к. 1).** Оснащение: 7 столов, шкаф, вешалку, учебную доску **3. Учебная комната 18м^2 (к. 2).** Оснащение: 7 столов, шкаф, вешалку, учебную доску, ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **4. Учебная комната 16м^2 (к. 3).** Оснащение: комната имеет 7 столов, шкаф, вешалку. **5. Лаборантская.** Оснащение: два стационарных компьютера, принтер (2 шт), ксерокс (1шт)	г. Казань, Амирхана 16 г. Казань, ул. Пр. Победы, 83 ГАУЗ РКИБ им. А.Ф. Агафонова

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: дерматовенерологии

Курс: 5

Семестр: X

Лекции 18 часов

Практические занятия 45 часа

Самостоятельная работа 45 часов

Зачет X семестр

Всего 108 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Разработчики программы:
Преподаватель кафедры дерматовенерологии,
профессор, д.м.н. Е.В. Файзуллина
Заведующий кафедрой
дерматовенерологии КГМУ, профессор, д.м.н. Р.М. Абдрахманов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии КГМУ «29» августа 2020 года протокол №17

Заведующий кафедрой
дерматовенерологии КГМУ, профессор, д.м.н. Р.М. Абдрахманов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании ПМК по специальности «Лечебное дело» «__» 2020 г. (протокол №__)

Председатель предметно-методической комиссии
профессор, д.м.н. Д.И. Абдулганиева

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.

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

Цель освоения учебной дисциплины дерматовенерология (далее – дисциплина) является овладение знаниями в области 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:
общекультурные компетенции:

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 задач	ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать:Морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека Уметь:Определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека Владеть:Навыками определения и оценивания морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека

		ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: Алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Уметь: Применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Владеть: Навыками применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
		ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: Клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Уметь: Оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Владеть: Навыками оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.1 Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: План лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: Навыками разработки плана лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

	ПК-6 Готовность к организации персонализированного ведения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-6 ПК-6.1 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: Навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ПК-6 ПК-6.4 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: Навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по

			вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-7 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	ПК-7 ПК-7.1 Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Знать:Основы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития Уметь:Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития Владеть:Навыками проведения диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов

2. Место дисциплины дерматовенерология в структуре образовательной программы

Дисциплина дерматовенерология включена в базовую часть Рабочего учебного плана. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Дерматовенерология» являются: нормальная анатомия, гистология, биология, биомедицинская этика, латинский язык.

Дисциплина «Дерматовенерология» является основополагающей для изучения следующей дисциплины: госпитальная терапия

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности являются: физические лица (пациенты), совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

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

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

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

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

4.1. Разделы дисциплины дерматовенерология 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
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Прак. Занятия		
	Модуль 1. Принципы диагностики дерматозов.	**24**				
1.	Тема 1.1. Методика обследования дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфологические элементы сыпи.		2	4		1,2
2.	Тема 1.2. Курация больных			4		1,2,3
3.	Тема 1.3. Псориаз. Красный плоский лишай.			4		1,2,3,4
4.	Тема 1.4. Дерматиты. Экзема. Токсикодермия.		2	4		1,2,3,4
5.	Тема 1.5. Амбулаторный прием больных. Чесотка. Педикулез. Зачет по модулю 1			4		1,2,3,4
	Модуль 2. Грибковые болезни (микозы). Частная дерматология.	**44**				
6.	Тема 2.1. Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.		2	4		1,2,3,4
7.	Тема 2.2. Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.			4		1,2,3,4
8.	Тема 2.3 Амбулаторный прием больных. Пиодермии. Зачет по модулю 2			4		1,3,4

9.	Тема 2.4 Коллагенозы кожи.		2		5	4
10	Тема 2.5 Зудящие дерматозы				5	4
11.	Тема 2.6 Пузырные и вирусные дерматозы		2		5	4
12	Тема 2.7 Васкулиты кожи				5	4
13	Тема 2.8 Туберкулез кожи. Лепра		2		5	4
14.	Тема 2.9 Новообразования кожи				5	4
	Модуль 3. Венерология	**32**				
15.	Тема 3.1. Введение в венерологию. Сифилис первичный и вторичный периоды.		2	4		1,2,3,4
16.	Тема 3.2. Сифилис третичный и врожденный. Принципы лечения сифилиса.		2	4		1,2,3,4
17.	Тема 3.3. Гонорея. Негонорейные уретриты. Зачет по модулю 3		2	2	5	1,2,3,4
18.	Тема 3.4. Лабораторная диагностика сифилиса				5	1,4
19.	Тема 3.5. Папилломавирусная инфекция				5	4
	Модуль 4 Зачетный модуль	**8**				
20.	Тема 4.1. Сдача истории болезни. Контроль самостоятельной работы студентов.			1		3,4
21	Тема 4.2. Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология.			2		3,4
	Итого – 3 ЗЕТ	**108**	18	45	45	

Примечание:
1 – тестовый контроль знаний
2 – ситуационные задачи
3 – задачи на принятие решений в нестандартной ситуации
4 – устные сообщения

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
		Модуль 1	
1.	**Тема 1.1**		
	Лекционный курс Методика обследования дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфология высыпных элементов.	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.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.	Практическое занятие Методика обследования дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфологические элементы сыпи.	Основы диагностики заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы и механизм их образования. Методика осмотра больного дерматовенерологом.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Тема 1.2		
3.	Практическое занятие Курация больных.	Методика составления истории болезни дерматологического больного. Сбор анамнеза. Физикальное обследование.	ОПК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Тема 1.3		
4.	Практическое занятие Псориаз. Красный плоский лишай.	Псориаз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 1.4		
5.	Лекционный курс Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Дерматиты. Экзема. Токсикодермия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
6.	Практическое занятие Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология. Этиология, патогенез.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
7.	Практическое занятие Амбулаторный прием больных. Чесотка. Педикулез. Зачет по модулю 1	Чесотка. Педикулез. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Мероприятия в эпидемиологическом очаге.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
		Модуль 2	
	Тема 2.1		
8.	Лекционный курс Грибковые болезни. Микроспория.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина,	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7

	Трихофития. Фавус.	дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	
8.	Практическое занятие Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 2.2		
9.	Практическое занятие Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз.	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 2.3		
10.	Практическое занятие Амбулаторный прием больных. Пиодермии. Зачет по модулю 2	Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 2.4		
11.	Лекционный курс Коллагенозы кожи	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Дерматомиозит.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
12.	Самостоятельная работа Коллагенозы кожи	Дискоидная красная волчанка. Поверхностная – центробежная эритема. Диссеминированная красная волчанка. Глубокая форма КВ. Склеродермия (очаговая, бляшечная, линейная, каплевидная). Диффузная (системная) склеродермия. Дерматомиозит.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 2.5.		
13.	Самостоятельная работа Зудящие дерматозы	Атопический дерматит. Почесуха взрослых. Детская почесуха. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с зудящими дерматозами.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 2.6		
14.	Лекционный курс Пузырные и вирусные дерматозы..	Пузырные дерматозы. Вирусные дерматозы. Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных заболеваний. Принципы лечения кортикостероидами и	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7

		цитостатиками.	
15.	Самостоятельная работа Пузырные и вирусные дерматозы..	Пузырные дерматозы. Вирусные дерматозы. Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни. Иммунофлюоресцентная диагностика пузырных заболеваний. Принципы лечения кортикостероидами и цитостатиками.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
.	**Тема2.7**		
16.	Самостоятельная работа 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.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 2.8		
17.	Лекционный курс Туберкулез кожи. Лепра.	Туберкулез кожи (бородавчатый, колликвативный, миллиарный диссеминированный, папулонекротический, лихеноидный, милиарно-язвенный). Лепра (лепроматозный тип, туберкулоидный тип, неопределенный тип, диморфный тип).	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
18.	Самостоятельная работа Туберкулез кожи. Лепра.	Туберкулез кожи. Лепра. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с туберкулезом и лепрой. Лепрозории.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 2.9		
19.	Самостоятельная работа 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, плоскоклеточный рак кожи. Меланома кожи.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
		Модуль 3	
	Тема 3.1		
20.	Лекционный курс 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.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
21.	Практическое занятие	Возбудители сифилиса, его	ОПК-5,ПК-5,

	Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	морфологические и биологические свойства. Первичный период сифилиса Типичный и атипичные твердые шанкры. Вторичный период сифилиса Клиника, течение.	ПК-6,ПК-7
	Тема 3.2		
22.	Лекционный курс 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.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
23.	Практическое занятие 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.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 3.3		
24.	Лекционный курс Гонорея. Негонорейные уретриты.	Клиника острого гонорейного уретрита и методы его диагностики. Лечение, профилактика. Принципы терапии. Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднереллёз.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
25.	Практическое занятие Гонорея. Негонорейные уретриты. Зачет по модулю 3	Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
26.	Самостоятельная работа Негонорейные уретриты.	Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднерелёз. Принципы терапии.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 3.4.		
27.	Лекционный курс Лабораторная диагностика сифилиса.	Реакция Вассермана. Реакция прямой и непрямой иммунофлюоресценции при сифилисе. Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА). Микрореакция	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7

		преципитации (МРП). ПЦР-диагностика.	
28.	Самостоятельная работа Лабораторная диагностика сифилиса.	Реакция Вассермана. Реакция прямой и непрямой иммунофлюоресценции при сифилисе. Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА). Микрореакция преципитации (МРП). ПЦР-диагностика.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 3.5.		
29.	Самостоятельная работа Папилломавирусная инфекция	Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
		Модуль 4	
	Тема 4.1		
30	Практическое занятие. Сдача истории болезни. Контроль самостоятельной работы студентов.	Разбор историй болезни по критериям оценки. Проведение учебно-практической конференции на основе приготовленных презентаций и докладов.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7
	Тема 4.2.		
31.	Практическое занятие. Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология.	Контроль итоговых знаний согласно критериям оценки.	ОПК-5,ПК-5, ПК-6,ПК-7

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине дерматовенерология

Список литературы для самостоятельной работы студентов

№ п/п	Наименование
1.	**Помещение для самостоятельной работы**
2.	**Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами, шкафами.
Оборудование:	
3.	Принтер HP LJ P1005 с экранированным прозрачным кабелем USB,
4.	Комплект «МТС Коннект 4(телем) с об. (мод 7.2) – Казань» 64 кб,
5.	Компьютер Celeron D336.
6.	Компьютер ПК V-850. Выход в сеть «Интернет» с неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда.
7.	Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice.
8.	Видеокамера USB-камера т.м. "SOMETECH INC.",
9.	ДерматоскопDermLite 3 с фотокамерой Nikon 1 J1 с адаптером.

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.htm

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-5	ПК – 6	ПК – 7
		Модуль 1				
1.	**Тема 1.1** Методика обследования дерматологического больного. Анатомия, гистология кожи. Морфология высыпных элементов.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
2.	**Тема 1.2** Курация больных	Практическое занятие	+	+	+	+
3.	**Тема 1.3** Псориаз. Красный плоский лишай.	Практическое занятие	+	+	+	+
4.	**Тема 1.4** Экзема. Дерматиты. Токсикодермия.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
5.	**Тема 1.5** Амбулаторный прием больных. Чесотка. Педикулез. **Зачет по модулю 1**	Практическое занятие	+	+	+	+
		Модуль 2				
6.	**Тема 2.1** Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
7.	**Тема 2.2** Грибковые болезни. Разноцветный лишай. ЭпидермофитияРуброфития. Кандидоз.	Практическое занятие	+	+	+	+
8.	**Тема 2.3.** Амбулаторный прием больных. Пиодермии. **Зачет по модулю 2**	Практическое занятие	+	+	+	+
9.	**Тема 2.4** Коллагенозы кожи	Лекция	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
10.	**Тема 2.5** Зудящие дерматозы	Самостоятельная работа	+	+	+	+
11.	**Тема 2.6** Пузырные и	Лекция	+	+	+	+

	вирусные дерматозы.	Самостоятельная работа	+	+	+	+
12.	**Тема 2.7** Васкулиты кожи.	Самостоятельная работа	+	+	+	+
13.	**Тема 2.8** Туберкулез кожи. Лепра.	Лекция	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
14.	**Тема 2.9** Новообразования кожи	Самостоятельная работа	+	+	+	+
		Модуль 3				
15.	**Тема 3.1** Общая патология сифилиса. Сифилис, первичный и вторичный периоды.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
16.	**Тема 3.2** Сифилис третичный. Сифилис врожденный. Принципы лечения сифилиса.	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
17.	**Тема 3.3** Гонорея. Негонорейные уретриты. **Зачет по модулю 3**	Лекция	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
18.	**Тема 3.4** Лабораторная диагностика сифилиса	Лекция	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
19.	**Тема 3.5** Папилломавирусная инфекция	Самостоятельная работа	+	+	+	+
		Модуль 4				
20.	**Тема 4.1** Сдача истории болезни. Контроль самостоятельной работы студентов.	Практическое занятие	+	+	+	+
21.	**Тема 4.2.** **Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология.**	Практическое занятие	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины дерматовенерология формируются следующие компетенции: ОПК-5,ПК-5,ПК-6,ПК-7

Перечень компетенций	**Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции**	**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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5 ИОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать: Морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Тестовый контроль знаний устные сообщения	не знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	частично знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	полностью знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
		Уметь: Определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Решение ситуационных задач	не умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	частично умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	полностью умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
		Владеть: Навыками определения и оценивания морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет навыками определения и оценивания морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	частично владеет навыками определения и оценивания морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Владеет навыками определения и оценивания морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	полностью владеет навыками определения и оценивания морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
	ОПК-5 ИОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: Алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Тестовый контроль знаний устные сообщения	не знает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач задач	частично знает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных	Знает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	полностью знает алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных

		Уметь: Применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Решение ситуационных задач устные сообщения	не умеет применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	частично умеет применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Умеет применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	полностью умеет применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
		Владеть: Навыками применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет навыком применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	частично владеет навыком применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Владеет навыком применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	полностью владеет навыком применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
	ОПК-5 ИОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: Клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Тестовый контроль знаний	не знает методы оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	частично знает методы оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знает методы оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	полностью знает методы оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
		Уметь: Оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Решение ситуационных задач	не умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	частично умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	полностью умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
		Владеть: Навыками оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет навыками оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	частично владеет навыками оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Владеет навыками оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	полностью владеет навыками оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.1 Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: План лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовый контроль знаний устные сообщения	не знает оптимальные методы лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	частично знает оптимальные методы лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	Знает оптимальные методы лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	полностью знает оптимальные методы лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях
		Уметь: Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Решение ситуационных задач	не умеет осуществить выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	частично умеет осуществить выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	. Умеет осуществить выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	. полностью умеет осуществить выбор оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях

		Владеть: Навыками разработки плана лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	не владеет навыками выбора оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	частично владеет навыками выбора оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	Владеет навыками выбора оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях	полностью владеет навыками выбора оптимальных методов лечения, в т.ч. медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях
ПК-6 Готовность к организации персонализированного ведения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-6 ПК-6.1 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовый контроль знаний устные сообщения	Не знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Полностью знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		Уметь: Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Решение ситуационных задач	Не умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Полностью умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Владеть:Навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Не владеет навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично владеет навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеет навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Полностьювладеет навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

	ПК-6 ПК-6.4 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовый контроль знаний устные сообщения	Не знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Полностью знает индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Уметь: Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Решение ситуационных задач	Не умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Полностью умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		Владеть: Навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Не владеет навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично вавыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеет навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Полностью владеет навыками разработки индивидуального плана лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-7 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	ПК-7 ПК-7.1 Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Знать: Основы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Тестовый контроль знаний, устные сообщения	Не знает основы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Частично знает основы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Знает основы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Полностью знает основы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития

		Уметь: Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Решение ситуационных задач	Не умеет проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Частично умеет проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Умеет проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Полностью умеет проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
		Владеть: Навыками проведения диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Не владеет навыками проведения диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Частично владеет навыками проведения диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Владеет навыками проведения диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Полностью владеет навыками проведения диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития

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 по дерматовенерологии

1 уровень – оценка знаний

Тесты

Инструкция: для каждого вопроса или незаконченного утверждения *один* или *несколько* ответов являются верными. Выберите.

A	B	C	D	E
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.Дебют истиной пузырчатки с локализацией поражений на слизистых оболочках отмечается при:

1. Листовидной форме
2. Вегетирующей форме
3. Себорейной форме
4. Вульгарной форме

2. При вегетирующей пузырчатке пузыри располагаются:

1. В области крупных складок
2. На слизистых оболочках
3. Вокруг естественных отверстий
4. На волосистой части головы

3. При герпетиформном дерматите Дюринга одновременно могут появляться:

1. Пузырьки
2. Папулы
3. Пустулы
4. Пузыри

4. Для герпетиформного дерматита Дюринга характерны:

1. Интенсивный зуд
2. Болезненность
3. Жжение
4. Сухость, чувство стягивания кожи.

ОТВЕТЫ: 1 – Д, 2 – В, 3 – Е, 4 – А,

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

Ситуационные задачи (задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий):

1. Экзема, дерматиты, токсикодермия

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, микровизикулы, 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. На прием обратился пациент 22 лет с жалобами на появление высыпаний на коже кистей, мокнутие, зуд. Подобные высыпания появляются третий раз в год. В анамнезе экссудативный диатез, непереносимость ряда пищевых продуктов.

Объективно: на коже тыльной поверхности рук и предплечий симметрично имеются очаги поражения с нечеткими границами ярко-красного цвета. В очагах отмечается полиморфизм элементов, имеются папулы, пузырьки, эрозии, корочки.

О каком заболевании можно подумать?

Проведите дифференциальный диагноз.

ОТВЕТ: Экзема кистей рук. Дифференциальный диагноз проводить с аллергическим дерматитом.

3. На прием обратился рабочий цеха окраски готовой продукции с жалобами на появление красноты на коже лица, шеи, рук. Болен с периодическими улучшениями в течение года.

Объективно: кожа лица, шеи, кистей и предплечий гиперемирована, отечна, имеются папулы, микровезикулы, мокнутие, серозные корочки.

Границы очагов нерезкие.

О каком заболевании можно думать?

Какие исследования помогают подтвердить диагноз.

ОТВЕТ: Профессиональная экзема. Необходимо провести провокационные пробы вне обострения дерматоза.

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

Задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, 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 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 «Дерматовенерология»: 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 «Дерматовенерология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в виде презентаций. По окончании каждого раздела

тематического плана (модуля) ТКУ проводится зачет по модулю 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 «Дерматовенерология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается 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, пиломоторный 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.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 ч.), включающих лекционный курс (20 ч.), практические занятия (52 часа), и, самостоятельной работы (36 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 характера 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.

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.

Вопросы по дерматовенерологии включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников по специальности «Лечебное дело».

Критерии процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

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)

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 пунктуационные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекраснен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.	
3.	Правильность и логичность в изложении материала: введение, основная часть, заключение, выводы, рекомендации по лечению, профилактике и т. д	Материал изложен хаотично, отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные или отсутствуют	Имеется попытка к логичному изложению материала отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	Материал изложен логично, имеется основная часть, заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	Материал изложен логично, имеется основная часть, заключение, 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. Коллагенозы кожи	Устные сообщения рефератов и презентаций (по выбору)
2. Зудящие дерматозы	
3. Вирусные дерматозы, пузырные дерматозы	
4. Васкулиты кожи	
5. Туберкулез кожи, лепра	
6. Новообразования кожи	
7. Лабораторная диагностика сифилиса	
8. Негонорейные уретриты	
9. Папилломавирусная инфекция	

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 высокий (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 бъективная 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 иисследования осуществлена частично	Полнота объективного иисследования осуществлена	Полнота объективного иисследования 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	Четка, 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 обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	Отсутствует Выписка рецептов с 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 имеется частично	Имеется выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	Имеется полная и обоснованная выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного	
9.	Правильно оформленный эпикриз	Эпикриз оформлен неправильно	Эпикриз оформленн частично правильно	Эпикриз оформлен правильно	Эпикриз оформлен правильно, с обоснованием	
10.	Рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического	Отсутствуют рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива	Рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива хронического	Имеются рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждение возникновения рецидива	Имеются обоснованные рекомендации профилактического характера, направленные на предупреждени	

	дерматоза	хронического дерматоза	дерматоза имееются частично	хронического дерматоза	е возникновения рецидива хронического дерматоза	
Сумма баллов всего:						Результат

Итоговая аттестация 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 высокий (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	Выписанрецепта и обоснована частично методика его использования (применения) у пациента	Выписан рецепт и обоснованамет одика его использования (применения) у пациента	
Сумма баллов всего:						Результат

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины дерматовенерологии

7.1. Основная учебная литература

Название	Количество экземпляров
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 1.	ЭБС КГМУ
2.Скрипкин Ю. К., Кубанова А. А., Акимов В. Г. Кожные и венерические болезни : учебник для студентов мед. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 538 с.	58
3. Дерматовенерология : учебник / [Е. В. Соколовский и др.] ; под ред. Е. В. Соколовского. - Санкт-Петербург :СпецЛит, 2017. - 687, [1] с.	220

7.2. Дополнительная учебная литература

Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 - Лечебное дело / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранение РФ, Каф. дерматовенерологии ; [сост. Е. В. Файзуллина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (826 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 123 с. 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 КГМУ

8. Периодическая печать

– Журнал: «Consilium Medicum»
– Журнал: «Медицинский советник»
– Газета: «Медицинская газета»

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Электронная библиотека "Консультант студента" http://www.studentlibrary.ru/
4. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/
6. Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/
7. Медицинские журналы и статьи (RusMed) https://medj.rucml.ru/
8. Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/
9. Медицинская газета http://www.mgzt.ru/
10. Polpred.com Обзор СМИ http://polpred.com/
11. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home
12. Образовательная платформа "Юрайт".Раздел "Легендарные книги" https://urait.ru/catalog/legendary
13. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) https://jaypeedigital.com/
14. База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/
15. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition https://www.orbit.com/
16. Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/
17. Полнотекстовая коллекция журналов Nature Journals https://www.nature.com/siteindex
18. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi
19. Базы данных EBSCO http://search.ebscohost.com/

INTERNET RESOURCES

1. Electronic catalog of the scientific library of Kazan State Medical University. http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=521&lang=en
2. Electronic library system of KSMU https://lib-kazangmu.ru/english
3. Student electronic library Student's Konsultant, Books in English https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/switch_kit/x2018-207.html
4. Electronic medical library Doctor's Konsultant http://www.rosmedlib.ru
5. Scientific Electronic Library Elibrary.ru http://elibrary.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины дерматовенерологии

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 дерматовенерологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

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. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется.

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

1.	Дерматовенерология	**1. Лекционная аудитория** для проведения занятий лекционного типа **2. Учебная комната №1** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации **3.Учебная комната №2** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации **4.Помещение для самостоятельной работы** **5.Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования** **6.Лаборатория клиническая для практических занятий и самостоятельной работы** **1. Лекционная аудитория** для проведения занятий лекционного типа **Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, на металлическом каркасе, шкафами. Доска меловая магнитная 100х150. **Оборудование:** Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала - Мультимедийная трибуна ICT в комплекте с компьютером и коммутацией с лицензионным программным обеспечениемс 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. **2. Учебная комната №1** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации **Мебель**: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе. **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. **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	**Уч. база** г. Казань, ул. Толстого, д.4, ГАУЗ РККВД МЗ РТ (республиканский клинический кожно-венерологический диспансер).

		электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда. Комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice. 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 MicrosoftOffice. Видеокамера USB-камера т.м. "SOMETECH INC.", ДерматоскопDermLite 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. **Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий:** 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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«___» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Госпитальная хирургия»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургические болезни

Курс: 5,6

Семестр: А, В

Лекции 40 часов

Практические занятия: 105 часа

Самостоятельная работа: 71 час

Экзамен: 36 часов (семестр В)

Всего: 252 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 7

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (по специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней
профессор, д.м.н. _____ Красильников Д.М.

Доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н. _____ Миргасимова Д.М.

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 «Лечебное дело» «___» июня 2020 года (протокол № ____).

Председатель
предметно-методической комиссии Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор _____Карпухин О.Ю.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Абдульянов А.В.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Миргасимова Д.М.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Курбангалеев А.И.
Преподаватель кафедры, ассистент _____ Шакуров А.Ф.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Пикуза А.В.
Преподаватель кафедры, доцент _____ Можанов Е.В.

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

Целью освоения дисциплины «Госпитальная хирургия» (далее дисциплина) является усвоение теоретических знаний и навыков при оказании ургентной помощи больным хирургического профиля, знакомство с основными клиническими проявлениями симптомов и синдромов у хирургических больных, методами диагностики, диагностическими возможностями современных методов лабораторного, инструментального обследования больных, основы проведения неотложных мероприятий, виды консервативного и оперативного лечения

Задачи дисциплины:

В результате освоения дисциплины студент должен

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
- современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, лучевые методы диагностики); критерии диагноза различных заболеваний;
- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; деонтологические аспекты в хирургии.

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план оперативных и консервативных меропритий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающегося следующих профессиональных (ПК) компетенций:

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

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики**.**

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

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз;

Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению;

Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

- **ПК-10** (готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.

Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

Знать: методы проведения неотложных мероприятий; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа.

Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б.1.Б.48". Осваивается на 5-6 курсе (семестры А,В)

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия

Знания: анатомического строения организма человека;

Умения: находить анатомические структуры;

Навыки: препарирования органов с целью изучения строения органов и тканей.

Фармакология

Знания: классификации лекарственных препаратов;

Умения: подобрать лекарственные препараты с учетом симптомов и синдромов;

Навыки: выписать рецепт.

Патологическая анатомия

Знания: патолога анатомических изменений в органах при неотложных заболеваниях органов брюшной полости;

Умения: интерпретировать патолога анатомические изменения во внутренних органах;

Навыки: формулировки морфологического диагноза.

Патофизиология

Знания: патофизиологических изменений во внутренних органах;

Умения: оценить клиника – лабораторные анализы;

Навыки: работы с лабораторными животными для освоения хирургических навыков.

Общая хирургия

Знания: асептики и антисептики;

Умения: классифицировать хирургические болезни;

Навыки: обследования хирургического больного.

Факультетская хирургия

Знания: классификации хирургических болезней;

Умения: обследовать больных хирургического профиля;

Навыки: работы в операционной, перевязочной.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: **ординатура по хирургическим дисциплинам.**

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Госпитальная хирургия», готовятся к следующим видам 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 7 зачетных единиц (ЗЕТ), 252 академических часа.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
252 (7 ЗЕТ)	40	105	71

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) (очное отделение)

№	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.	**Модуль 1. Торакальная хирургия**	**38**	**8**	**18**	**12**	
2.	Тема 1.1 Травма груди		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
3	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры		4	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
4	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
5	**Модуль 2. Сосудистая хирургия**	**38**	**8**	**18**	**12**	
6	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
7	Тема 2.2. Острая и хроническая артериальная недостаточность		4	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
8	Тема 2.3. Острая и хроническая венозная недостаточность		2	6	4	Тестовый контроль,

						ситуационные задачи, устный опрос
9	**Модуль 3. Абдоминальная хирургия**	**66**	**10**	**33**	**23**	
10	Тема 3.1 Механическая желтуха		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
11	Тема 3.2. Портальная гипертензия		2	7	3	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
12	Тема 3.3. Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
13	Тема 3.4. Осложнения после операций на желудке и 12п.к.		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
14	Тема 3.5. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы		2	8	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
15	Тема 3.6. Острый живот. Дифференциальная диагностика		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
16	Тема 3.7. Доброкачественные опухоли поджелудочной железы				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
17	**Модуль 4. Гнойная хирургия**	**36**	**6**	**18**	**12**	
18	Тема 4.1 Хирургический сепсис		2	6		Тестовый контроль, ситуационн

						ые задачи, устный опрос
19	Тема 4.2. Синдром диабетической стопы		2	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
20	Тема 4.3. Ожоги и ожоговая болезнь		2	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
21	Тема 4.4. Острый мастит				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
22	Тема 4.5. Воспалительные заболевания кисти				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
23	**Модуль 5. Колопроктология**	**38**	**8**	**18**	**12**	
24	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой			6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
25	Тема 5.2. Острый и хронический парапроктит			6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
26	Тема 5.3. Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.			6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
27	Тема 5.4. Воспалительные заболевания толстой кишки.		4		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос

28	Тема 5.5. Хронический колостаз.		2		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
29	Тема 5.6. Травмы толстой кишки		2		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
	ВСЕГО	**216**	**40**	**105**	**71**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1. Торакальная хирургия			
1.	**Тема 1.1.**		
	Травма груди	Классификация травм груди. Гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема. Осложнения. Повреждение внутренних органов. Диагностика (рнтгендиагностика, эзофагоскопия, бронхоскопия). Плевральная пункция. Пункция перикарда. Переломы ребер и грудины. Повреждение легких, сердца, диафрагмы. Торако-абдоминальные ранения.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
2.	**Тема 1.2.**		
	Нагноительные заболевания легких и плевры	Классификация. Острый абсцесс и гангрена легкого. Классификация. Диагностика (рентгендиагностика, РКТ, УЗИ). Осложнения (эмпиема плевры, легочное кровотечение). Классификация эмпием плевры. Этиология, патогенез острой и хронической эмпием. Возбудители плевральной эмпиемы. Пути распространения инфекции в плевру. Патологическая анатомия плевральных эмпием. Патофизиология эмпием. Симптоматология острой эмпиемы плевры. Общие симптомы. Местные симптомы. Данные специальных методов исследования. Рентгеноскопия и -графия органов грудной клетки. Лабораторные данные. Плевральная пункция. Осложнения острой эмпиемы плевры. Лечение острой плевральной эмпиемы. Факторы, обусловливающие лечебный план. Основные принципы лечения. Основные методы лечения. Закрытое оперативное лечение. Открытое лечение. Недостатки открытого метода. Ранняя декортикация. Показания. Особенности лечения острых послеоперационных эмпием, связанных с недостаточностью культи бронха. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Дополнительные специальные методы исследований. Основные методы лечения хронической эмпиемы плевры. Подготовка больных к операции и ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнений. Результаты операций. Реабилитация больных. Диспансеризация больных.	
3.	**Тема 1.3.**		
	Доброкачественные	Понятие диафрагмальных грыж (врожденные,	

	заболевания и повреждения пищевода	приобретенные, посттравматические). Анатомические особенности грыж: параэзофагальные, скользящие, фундальные, тотальные, антральные. Особенности клиники: грыжи простые и ущемленные. Патогенез. Клиника. Вспомогательные методы исследования: эзофаго-скопия, обзорная ренгеноскопия и графия, контрастная рентгеноскопия и графия пищевода и желудка в положении Тренделенбурга. Осложнения диафрагмальной грыжи. Тактика. Противопоказания к операции. Малоинвазивнаые хирургические вмешательства. Нервно-мышечные заболевания пищевода (ахалазия пищевода, кардиоспазм). Дивертикулы пищевода. Повреждения пищевода. Инородные тела пищевода. Свищи пищевода.	
Модуль 2. Сосудистая хирургия			
4.	**Тема 2.1.**		
	Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Понятие о патологии. Диагностика (неинвазивные и инвазивные методы). Сцинтиграфия. Коронарография. Хирургическая коррекция. Реваскуляризация миокарда (баллонная дилатация, стентирование, АКШ).	ПК-5, 6, 8, 10, 11
5.	**Тема 2.2.**		
	Острая и хроническая артериальная недостаточность	Острая артериальная недостаточность. Основные степени острого расстройства артериального кровообращения. Диагностика. Транспортабельность больных. Операции по жизненным показаниям. Определение степени ишемии (УЗДГ, ангиография). Тромбоз. Эмболия. Этиология. Патогенез.. Прямая эмболэктомия. Непрямая эмболэктомия. Тромбэктомия.. Реконструктивные операции. Травматические повреждения артерий конечностей. Сроки ишемии. Клиника и диагностика. Основные признаки. Синдром раздавливания. Временное шунтирование. Реконструктивные операции. Отрывы конечностей. Правила хранения оторванных конечностей. Понятие о микрохирургии. Понятие. Этиология (облитерирующий атеросклероз, эндартериит, состояния после острой артериальной недостаточности). Типы поражений артериального русла (центральный, дистальный, тотальный). Понятие окклюзии и стеноза. Клиническое течение хронической артериальной недостаточности. Болезнь Рейно. Стадии ишемии при ХАН. Ангиография. Лечение. Показания к оперативному лечению. Показания и противопоказания к реконструктивным операциям. Виды реконструктивных операций.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
6.	**Тема 2.3.**		
	Острая и хроническая венозная недостаточность	Тромбофлебит варикозно-расширенных вен. Послеоперационный тромбофлебит. Признаки тромбофлебита глубоких вен бедра и голени. Тромбофлебит вен таза. Гнойный тромбофлебит. Понятие. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению. Посттромбофлебитический синдром. Понятие. Патогенез. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Трофические язвы. Патология венозных клапанов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология варикозной болезни. Клиника. Диагностические исследования. Осмотр. Определение функциональной способности клапанного аппарата поверхностных вен, поверхностных вен, перфорантных вен, определение проходимости глубоких вен. Флебография (ретроградная, восходящая, вертикальная). Лечение. Консервативное. Склерозирующая терапия. Показания. Хирургическое лечение. Веносохраняющие операции (укрепление каркасной спиралью). Малоинвазивное лечение. Комплексное лечение варикозной болезни. Лечение трофических язв.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 3. Абдоминальная хирургия			
7.	**Тема 3.1.**		

	Механическая желтуха	Причины развития. Дифференциальная диагностика. Инструментальные методы исследования (ЭРПХГ, ЧЧХГ, эндоУЗИ и т.д.). Малоинвазивные методы декомпрессии желчевыводящих путей. Двухэтапное лечение больных с механической желтухой. Прямые хирургические вмешательства на желчных путях. Виды дренирования желчных путей.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
8.	**Тема 3.2.**		
	Портальная гипертензия	Определение понятия. Этиологические факторы. Патогенез. Портокавальные анастомозы. Методы диагностики (рентгенологическое исследование пищевода и желудка, спленопортография, спленоманометрия, радиоизотопное исследование, целиакография, мезентерикография, эзофагоскопия, фиброэзофагогастроскопия). Консервативное лечение. Срочные операции. Плановые операции (портокавальные анастомозы, оментопексия, спленэктомия, перевязка селезеночной артерии, левой поджелудочной артерии, резекция печени, невротомия печеночной артерии, спленоренальный анастомоз). Малоинвазивные эндоскопические вмешательства. Профилактика кровотечения и прогноз.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
9.	**Тема 3.3.**		
	Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Классификация доброкачественных опухолей печени. Клиника. Диагностика. Лечение (дренирование, иссечение, вылущивание, цистоеюностомия, резекция печени). Малоинвазивные вмешательства. Эпидемиология и клиника эхинококкоза печени. Диагностика. Современные методы лечения.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
10.	**Тема 3.4.**		
	Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты оперативного лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к. Реабилитация и диспансеризация больных. Болезни оперированного желудка. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операции в зависимости от этиологического фактора, тяжести состояния больного, возраста, сопутствующей патологии. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация и диспансеризация больных, особенности.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
11.	**Тема 3.5.**		
	Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Определение понятия. Классификация. Симптомы. Методы исследования (копрологическое исследование, исследование ферментов в дуоденальном содержимом, морфин-прозериновая проба, гликемические кривые, дуоденометрия и дуоденокинезиография, томография, релаксационная дуоденография, холецистохолангиография, эндоскопическая ретроградная панкреатохлангиография; селективная целиакография, радиозотопное исследование, УЗИ). Интраоперационные методы диагностики (биопсия, вирсунгография, холангиография). Консервативное лечение. Показания и виды операций на поджелудочной железе и смежных органах. Показания к эндоскопической папиллотомии. Метод пломбировки панкреатических протоков. Результаты консервативного и хирургического лечения. Профилактика и реабилитация больных.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
12.	**Тема 3.6.**		
	Острый живот. Дифференциальная диагностика	Понятие. Диагностика на догоспитальном этапе. Семиотика острого живота. Обследование пациента. Дифференциальная диагностика псевдоабдоминального синдрома. Инвазивные методы диагностики. Тактика.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
13.	**Тема 3.7.**		

	Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Классификация. Клинические особенности гормонально-активных опухолей. Диагностика. Тактика и хирургическое лечение.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 4. Гнойная хирургия			
14.	**Тема 4.1.**		
	Хирургический сепсис	Характеристика сепсиса. Септический шок. Классификация сепсиса. Характеристика септицемии и септикопиемии. Характер местного гнойно-воспалительного очага и условия, способствующие генерализации инфекции (входные ворота, факторы прорыва инфекции). Этапы развития сепсиса. Клинические проявления сепсиса и его дифференциальная диагностика. Клиническая оценка лихорадки и ее динамики, внешних признаков на кожных покровах и слизистых, проявлений со стороны различных систем и органов, изменений со стороны белой и красной крови, свертывающей системы крови и др. Клинические признаки, связанные с проявлением метастатических очагов. Бактериологические исследования. Клиническая характеристика септического шока. Принципы хирургического вмешательства в гнойном очаге при сепсисе. Характер оперативного вмешательства, условия и сроки его выполнения, способы ликвидации и санации гнойного очага. Особенности лечебных мероприятий при септическом шоке.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
15.	**Тема 4.2.**		
	Синдром диабетической стопы	Симптоматика микроангиопатии нижних конечностей. Патогенез и клинические проявления диабетической нейропатии. Классификация, диагностика и принципы лечения поражений стоп при сахарном диабете. Современные подходы к хирургическому лечению. Реабилитация.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
16.	**Тема 4.3.**		
	Ожоги и ожоговая болезнь	Понятие. Классификация по глубине поражения. Способы определения площади ожога. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Стадии ожоговой болезни. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Виды кожной пластики. «Искусственная» кожа. Вопросы реабилитации.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
17.	**Тема 4.4.**		
	Острый мастит	Классификация. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Консервативная терапия лактостаза и негнойных форм мастита. Хирургическое лечение гнойного мастита. Особенности диагностики и лечения нелактационного мастита.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
18.	**Тема 4.5.**		
	Воспалительные заболевания кисти	Анатомо-физиологические особенности. Особенности строения подкожной клетчатки на тыльной и ладонной поверхности, структура сухожильных влагалищ на различных пальцах, связь и сообщение с лучевой и локтевой синовиальными сумками, обуславливающие особенности распространения гнойных процессов, развитие U-образной флегмоны и др. осложнений. Классификация. Диагностика. Хирургическое лечение.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 5. Колопроктология			
19.	**Тема 5.1.**		
	Острый и	Определение геморроя как заболевания. Анатомические	ПК-5, 6,

	хронический геморрой	особенности геморроидальных узлов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого и хронического геморроя. Диагностика. Лечение. Принципы операций. Выбор метода лечения в зависимости от вида геморроя. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода оперативного лечения и обезболивания при нем. Профилактика геморроя и его рецидива. До и послеоперационные осложнения (воспаление, тромбоз, некроз геморроидальных узлов, кровотечение, выпадение, ущемление). Лечение осложненного геморроя, показания к консервативному и оперативному методу лечения. Особенности операции при остром геморрое. Малоинвазивные методы лечения хронического геморроя.	8, 10, 11
20.	**Тема 5.2.**		
	Острый и хронический парапроктит	Элементы острого парапроктита. Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор типа операции в зависимости от формы локализации парапроктита (подкожно-подслизистые, ишиоректальные, пельвиоректальные, ретроректальные, подковообразные; интра-, транс- и экстрасфинктерные). Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения острого парапроктита. Элементы хронического парапроктита (входные ворота, внутренний свищ, промежуточные гнойные полости, наружный свищ). Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология различных форм хронического парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор метода операции в зависимости от формы и степени сложности параректального свища. Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения хронического парапроктита - обострения, перерождение в рак, амилоидоз, образование затеков, разветвлений основного хода.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
21.	**Тема 5.3.**		
	Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.	Понятие выпадения прямой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Подходы к выбору хирургического лечения. Виды операций. Этиология и патогенез анальной трещины. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций. Этиология и патогенез ЭКХ. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
22.	**Тема 5.4.**		
	Воспалительные заболевания толстой кишки.	НЯК и болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клинический, патоморфологические особенности. Осложнения. Диагностика. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Реабилитация больных.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
23.	**Тема 5.5.**		
	Хронический колостаз.	Понятие. Классификация. Виды первичного колостаза. Диагностика. Тактика ведения пациента. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Биофидбэк терапия.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
24	**Тема 5.6.**		
	Травмы толстой кишки	Классификация. Клиника. Диагностика. Внебрюшинные и внутрибрюшинные повреждения прямой кишки – особенности тактики. Выбор объема операции. Реконструктивные операции.	ПК-5, 6, 8, 10, 11

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

№ п/п	Наименование
1.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на поджелудочной железе». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 1998г., 46 с.
2.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на желчевыводящих путях». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2000г. 42 с.
3.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.
4.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.
5.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, И.И. Хайруллин. Учебное пособие «Хирургическое лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и ее осложнения» (1998 г.),
6.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.
7.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалеев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.
8.	Б.М.Миролюбов. Методическое пособие «Хирургия хронической сосудистой недостаточности конечностей». Казань: Издательство «ДАС», 2001.- 25с.
9.	Б.М.Миролюбов, Р.К.Джорджикия, И.М.Игнатьев. Методические рекомендации «Неотложная хирургия сосудистой недостаточности конечностей». Казань: КГМУ. – 2002. – 22с.
10.	Б.М. Миролюбов. Ангиопатология и основы сосудистой хирургии. Казань. ООО «Формула успеха». 2011. С.148
11.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31
12.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза. Современная тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечеб. фак. Казань. КГМУ. 2013. С. 40.
13.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.
14.	Д.М. Красильников, Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Диагностическая и хирургическая тактика у больных с механической желтухой. Методические рекомендации для врачей. Казань. КГМУ. 2013. С.39.

15.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44
16.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36
17.	О.Ю.Карпухин. Intestinal obstruction Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 28 с.
18.	О.Ю.Карпухин. Abdominal hernias. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 31 с.
19.	О.Ю.Карпухин. Acute appendicitis. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 26 с.
20.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб
21.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб
22.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб
23.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб
24.	И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб

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-5	*ПК-6*	*ПК-8*	*ПК-10*	*ПК-11*
Модуль 1. Торакальная хирургия							
1.	Тема 1.1 Травма груди	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 2. Сосудистая хирургия							
4.	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	Тема 2.2 Острая и хроническая артериальная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.3 Острая и хроническая венозная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 3. Абдоминальная хирургия							
7.	Тема 3.1 Механическая желтуха	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
8.	Тема 3.2 Портальная гипертензия	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
9.	Тема 3.3 Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

10.	Тема 3.4 Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
11.	Тема 3.5 Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
12.	Тема 3.6 Острый живот. Дифференциальная диагностика	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
13.	Тема 3.7 Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Модуль 4. Гнойная хирургия							
14.	Тема 4.1 Хирургический сепсис	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
15.	Тема 4.2 Синдром диабетической стопы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
16.	Тема 4.3 Ожоги и ожоговая болезнь	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
17.	Тема 4.4 Острый мастит	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
18.	Тема 4.5 Воспалительные заболевания кисти	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Модуль 5. Колопроктология							
19.	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой	Практическое занятие	+	+	+	+	+
20.	Тема 5.2 Острый и хронический парапроктит	Практическое занятие	+	+	+	+	+
21.	Тема 5.3 Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-	Практическое занятие	+	+	+	+	+

	копчиковый ход.						
22.	Тема 5.4 Воспалительные заболевания толстой кишки.	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
23.	Тема 5.5 Хронический колостаз.	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
24.	Тема 5.6 Травмы толстой кишки	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

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:** методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Ситуационные задачи	Не может определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Частично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	В совершенстве умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса
	Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Оформление истории болезни	Не владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Частично владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В совершенстве владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК-6	**Знать:** клинические проявления основных хирургических синдромов	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Ситуационные задачи	Не может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Частично может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	В совершенстве умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз
	Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Формулировка клинического диагноза	Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Частично владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	В совершенстве владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
ПК-8	**Знать:** методы лечения и показания к их применению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Ситуационные задачи	Не может подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Частично может подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	В совершенстве умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Формулировка клинического диагноза	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК -10	**Знать:** методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов	Ситуационные задачи	Не умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Частично умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	В совершенстве применять различные способы введения лекарственных препаратов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

ПК -11	**Знать:** методы проведения неотложных мероприятий; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Ситуационные задачи	Не умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Частично умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	В совершенстве умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

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 ***тесты, устные сообщения.***

Пример теста.

Выберите основные патоморфологические изменения, характерные для неспецифического язвенного колита.

а) множественные язвы неправильной формы

б) псевдополипоз

в) преимущественно поражение правой половины толстой кишки

г) распространенный характер поражения

Варианты ответов: 1) а, б, в

2) а, в, г

3) б, в, г

4) а, б, г

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлеторительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).*

Пример ситуационной задачи.

1. Больной 29 лет, доставлен в клинику на 3-й сутки от начала заболевания в крайне тяжелом состоянии. В анамнезе боли в эпигастрии. Последний приступ - "кинжальная" боль. Он вял, адинамичен, с трудом вступает в контакт, не может сообщить подробностей о начале заболевания. Черты лица заострены. Температура тела 39,2°С. Пульс 130 в минуту, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт.ст. Дыхание поверхностное,36 в минуту. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот вздут, при пальпации умеренно напряжен и болезнен во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо выражен. Печеночная тупость отсутствует. В свободной брюшной полости определяется жидкость. Перистальтика не выслушивается. Сфинктер прямой кишки зияет, выделяется жидкий зловонный кал. Кровь - лейкоцитов 2,1х109/л с нейтрофильным сдвигом.

Поставьте диагноз. Сформулируйте тактику лечения.

Ответ. Перфорация полого органа. Разлитой перитонит, терминальная стадия. Тактика лечения: предоперационная подготовка в условиях реанимационного отделения, операция – лапаротомия, устранение источника перитонита, санация, дренирования брюшной полости, интубация тонкой кишки.

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: *клинические разборы больных при защите историй болезни и микрокурации больных.*

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме.

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 формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Госпитальная хирургия»: 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 «Госпитальная хирургия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения историй болезни, презентаций, 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.

Вид работы	**Оцениваемый параметр**	**Критерии оценки**			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Лекции	Посещаемость каждой лекции	Пропуск более 3 лекций	Пропуск более 2 лекций	Пропуск 1 лекции	Лекции не пропущены
	Активность	Помеха лектору	Не мешал лектору	Мысли и ремарки по существу лекции	Активные и продуктивные выступления

Практические занятия	Активность работы в аудитории	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	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
	Грамотность в оформлении истории болезни	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки, неразборчивый	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки отсутствуют, почерк	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекраснен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные ошибки

		почерк.		разборчивый.	полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
Промежуточная аттестация	Экзамен (устный ответ по билету и ситуационной задаче)	Ответ по билету и ситуационной задаче не получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен частично	Ответ по билету и ситуационной задаче получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен в полном объеме

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	
		На кафедре	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.htm		ЭБС консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html		ЭБС консультант студента
2.	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.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
4.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html		ЭБС консультант студента
5.	Амбулаторная колопроктология [Электронный ресурс] / Риквин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -		ЭБС консультант

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413630.html		студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии
2.	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова
3.	Эндоскопическая хирургия
4.	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия
5.	Грудная и сердечно-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)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия. Основное учебное время выделяется на практическую работу по госпитальной хирургии.

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Во время практических занятий студенты пишут одну историю болезни. Во время занятий в поликлинике студенты обучаются методам диагностики в амбулаторно-хирургической практике, вопросам диспансеризации.

В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: имитационные технологии, ролевые и деловые игры; обучение навыкам с использованием муляжей, манекенов, фантомов; работа с больными под руководством преподавателя; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.),

дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по внеаудиторной самостоятельной работе студента теоретическому курсу: 1) усвоение лекционного материала, работа студента над вопросами, выносимыми на практическое занятие; 2) изучение основных и дополнительных источников информации, по практическим занятиям: а) подготовка и усвоение содержания практических занятий, оформление и сдача работы преподавателю; б) выполнение тестовых заданий, и, включает виды учебной деятельности студента: 1) самостоятельную работу под руководством преподавателя (консультации): консультации студента с преподавателем по теоретическому курсу; 2) самостоятельную работу по видам индивидуальных заданий и контролирующих мероприятий: индивидуальные задания и контролирующие мероприятия по объему аудиторной и самостоятельной работы студента по плану образовательной программы, исходя из бюджета времени на конкретную дисциплину. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно во время цикла, во время дежурства по неотложной хирургии под контролем ответственного дежурного врача, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине госпитальная хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам КГМУ и кафедры хирургических болезней .

Во время изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия студенты самостоятельно проводят все виды самостоятельной работы, оформляют реферат, учебную историю болезни.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа студентов способствует формированию этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде дежурства по неотложной хирургии с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по пропущенной 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 EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине Госпитальная хирургия

№ п/п	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Госпитальная хирургия	1. Лекционная аудитория Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.) 2. Учебные комнаты (3 шт.) Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.). 3. Методические кабинеты (3 шт.) 4. Кабинет доцента (2шт.) Оснащение: Персональные компьютеры (3 шт.), лазерный принтер (2 шт.) 5. Учебные комнаты (2 шт.)	Казань, Оренбургский тракт, 138 Казань, Мавлютова, 2

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,
Л.М. Мухарямова
_____

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Эндокринология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: эндокринологии

Курс: 5

Семестр: А

Лекции 10 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 53 час.

Зачет А семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой эндокринологии, д.м.н. Ф.В. Валеева
Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. Т.А. Киселева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии
«___» _____ 2021 года протокол №____

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор Ф.В. Валеева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» от «___» _____2021 года (протокол №__)

Председатель предметно-методической комиссии «Лечебное дело»,
д.м.н., профессор Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Т.А. Киселева
Преподаватель кафедры Г.Р. Газизова
Преподаватель кафедры З.Р. Алиметова

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

Целью освоения модуля «эндокринология» является подготовка квалифицированного врача лечебника, формирование квалифицированного специалиста врача лечебника и организатора медицинской помощи больным острыми и хроническими эндокринологическими заболеваниями, обладающего системой знаний и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины (модулей).

— дать знание этиологии и патогенеза, клинических проявлений и методов диагностики основных заболеваний внутренних органов;

— закреплять и совершенствовать умения обследовать эндокринологического больного;

— формировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);

— научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;

— научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний эндокринной системы.

Знание основ эндокринологии имеет важное значение для подготовки врачей всех специальностей. При изучении эндокринологии формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение умениями обследования больных и принятия решений о назначении необходимого лечения.

В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:

1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.
2. Принципы доказательной медицины.
3. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся эндокринных заболеваний у взрослого населения.
4. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных эндокринных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения.
5. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики взрослого населения эндокринологического профиля.
6. Патологические симптомы и синдромы при наиболее распространенных эндокринных заболеваниях.
7. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Основы диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
8. Современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при эндокринных заболеваниях с позиций доказательной медицины.
9. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.
10. Правила оформления медицинской документации.
11. Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований

Уметь:

1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.
2. Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие

принципы доказательной медицины.

3. Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического здоровья.

4. Провести физикальное обследование пациента по системам и органам.

5. Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.

6. Разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

7. Выделять основные патологические симптомы и синдромы. Формулировать клинический диагноз.

8. Выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния и оказывать первую помощь взрослому населению, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

9. Вести медицинскую документацию.

10. Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

Владеть:

1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

2. Методами анализа медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

3. Методами общеклинического обследования.

4. Интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики.

5. Алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

6. Стандартами оказания медицинской помощи при внутренней патологии.

7. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

8. Алгоритмом выявления неотложных и угрожающих жизни состояний.

9. Алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при заболеваниях внутренних органов.

10. Основами ведения медицинской документации.

11. Современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции:

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

ПК–6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.
В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.

Уметь: **с**оставить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Эндокринология» включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Эндокринология» являются «Нормальная анатомия», «Нормальная физиология», «Биология», «Фармакология», «Пропедевтика внутренних болезней».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного

характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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

Модуль 1 «Эндокринология»

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

3.1. Объем модуля «Эндокринология» и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	10	45	53

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) (очное отделение)

4.1. Модуль «Эндокринология» 5 курс

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (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.	Тема 1. Сахарный диабет (СД). Определение, диагностика, классификация, этиопатогенез, клиника. Лекция 1. Сахарный диабет. Классификация. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Методы диагностики.	**14**	**2**	**6**	**6**	Устный опрос, дистанционное тестирование
2.	Тема 2. Терапия СД 2 типа. Гестационный диабет. Метаболический синдром. Ожирение. Лекция 2. Сахарный диабет: лечение. Беременность и СД. Гестационный СД.	**15**	**2**	**6**	**7**	Устный опрос, работа С пациентами, дистанционное тестирование
3.	Тема 3. Инсулинотерапия. Хронические осложнения СД.	**12**		**6**	**6**	Устный опрос, работа с пациентами, дистанцион-ное тестирование
4.	Тема 4. Острые осложнения СД.	**11**		**5**	**6**	Решение ситуационных задач, работа с пациентами, дистанционное тестирование
5.	Тема 5. Синдром тиреотоксикоза. Лекция 3. Биологические эффекты гормонов щитовидной железы. Диффузный токсический зоб, дифференциальный диагноз. Аутоиммунная офтальмопатия.	**15**	**2**	**6**	**7**	Устный опрос, ситуационные задачи, дистанционное тестирование
6.	Тема 6. Гипотиреоз. Йоддефицитные состояния. Гипо- и гиперпаратиреоз. Лекция 4. Синдром гипотиреоза. Классификация. Этиология. Патогенез.	**14**	**2**	**5**	**7**	Устный опрос, ситуационные задачи, работа с пациентами, дистанционное тестирование
7.	Тема 7. Физиология надпочечников. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма. Лекция 5. Биологические эффекты гормонов коры надпочечников. Артериальные гипертонии эндокринного генеза.	**14**	**2**	**5**	**7**	Ситуационные задачи, работа с пациентами, дистанционное тестирование

8.	Тема 8 а) Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. б) Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Зачет.	**13**		**6**	**7**	Контрольные вопросы ситуационные задачи, написание истории болезни, дистанционное тестирование
	ВСЕГО:	**108**	**10**	**45**	**53**	

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

4.2. Модуль "Эндокринология" 5 курс

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль «Эндокринология»			
1.	**Тема 1.**		
	Содержание лекционного курса Сахарный диабет. Классификация. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Методы диагностики	Физиология углеводного обмена. Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Классификация видов нарушений углеводного обмена. Этиология и патогенез сахарного диабета 1 и 2 типов. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика.	ПК – 5,6
	Содержание темы практического занятия Сахарный диабет (СД). Определение, диагностика, классификация, этиопатогенез, клиника.	Методология постановки диагноза. Методы самоконтроля – глюкометры, тест-полоски, CGMS. Пероральный глюкозотолерантный тест – правила проведения. Значение и интерпретация дополнительных методов диагностики – ИРИ, С-пептид, АТ к GAD, ICA и др. Генетическая диагностика.	ПК – 5,6
2.	**Тема 2.**		
	Содержание лекционного курса Сахарный диабет: лечение. Беременность и СД. Гестационный СД.	Основные группы сахароснижающих препаратов, механизм их действия, краткая характеристика, показания и противопоказания, преимущества и недостатки, особенности назначения и схемы терапии. Современные исследования. Критерии компенсации диабета.	ПК – 5,10
	Содержание темы практического занятия Терапия СД 2 типа. Гестационный диабет. Метаболический синдром. Ожирение.	Принципы рационального питания, диетотерапии при сахарном диабете. Физические нагрузки. Особенности нарушений углеводного обмена во время беременности, диагностика и лечение. Этиология, патогенез и диагностика метаболического синдрома. Эпидемиология, причины, патогенез, диагностика ожирения. Медикаментозная терапия, психогигиена, бариатрическая хирургия.	ПК – 5, 6, 10
3.	**Тема 3.**		
	Содержание темы практического занятия Инсулинотерапия. Хронические осложнения СД.	История инсулинотерапии. Виды инсулинов, краткая характеристика. Показания к назначению. Схемы назначения. Система хлебных единиц. Инсулиновые помпы, виды, показания и противопоказания. Этиология и теории патогенеза хронических осложнений сахарного диабета. Классификация и диагностика. Мониторинг больных сахарным	ПК – 5, 6, 10

		диабетом.	
4.	**Тема 4.**		
	Содержание темы практического занятия Острые осложнения СД.	Кетоацидотическая, лактатацидотическая, гипогликемическая и гиперосмолярная комы - их этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности мониторирования и неотложной терапии на догоспитальном и госпитальном уровне. Профилактические мероприятия.	ПК – 5, 6, 11
5.	**Тема 5.**		
	Содержание лекционного курса Биологические эффекты гормонов щитовидной железы. Диффузный токсический зоб, дифференциальный диагноз. Аутоиммунная офтальмопатия.	Система гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа, метаболизм йода. Биологические эффекты гормонов щитовидной железы. Этиология, патогенез, клиника диффузно-токсического зоба. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся синдромом тиреотоксикоза. Аутоиммунная офтальмопатия.	ПК – 5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия Синдром тиреотоксикоза.	Аутоиммунный тиреоидит. Острые и подострые тиреоидиты. Токсическая аденома щитовидной железы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Методы лечения: медикаментозная терапия, терапия радиоактивным йодом, хирургическое лечение.	ПК – 5, 6
6.	**Тема 6.**		
	Содержание лекционного курса Синдром гипотиреоза. Классификация. Этиология. Патогенез.	Синдром гипотиреоза: этиология, классификация, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики. Маски гипотиреоза. Диэтетика йодсодержащих продуктов. Эпидемиология йоддефицитных состояний в республике Татарстан, виды профилактики.	ПК – 5, 6
	Содержание темы практического занятия Гипотиреоз. Йоддефицитные состояния. Гипо- и гиперпаратиреоз.	Виды узловых образований щитовидной железы, лабораторная и инструментальная диагностика, клиника, тактика ведения. Фосфорно-кальциевый обмен. Классификация, этиология, патофизиология и клиника гипо- и гиперпаратиреоза. Лечение и профилактика.	ПК – 5, 6, 10
7.	**Тема 7.**		
	Содержание лекционного курса Биологические эффекты гормонов коры надпочечников. Артериальные гипертонии эндокринного генеза.	Биологические эффекты гормонов надпочечников. Гипоталамо-гипофизарная регуляция. Альдостерома. Феохромоцитома. Кортикостерома. Артериальные гипертензии эндокринного генеза, клинические особенности, лабораторная и инструментальная диагностика.	ПК – 5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия Физиология надпочечников. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма.	Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Клиническая картина синдрома гиперкортицизма. Большая и малая дексаметазоновые пробы, правила проведения и интерпретация. АКТГ – эктопированный синдром, клиника, диагностика.	ПК – 5, 6, 10
8.	**Тема 8.**		
	а). Содержание темы практического занятия Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников.	Первичная и вторичная недостаточность коры надпочечников, причины развития, патофизиология, клиническое течение, дифференциальная диагностика, заместительная гормональная терапия. Острая недостаточность коры надпочечников – этиология, клиника, неотложная терапия.	ПК – 5, 6, 10, 11

	б). Содержание темы практического занятия Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	Особенности строения и функции гипоталамо-гипофизарной системы. Опухолевые образования. Акромегалия, гиперпролактинемический синдром, несахарный диабет, гипогонадизм – этиология, патогенез, особенности клиники и лечения. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность.	ПК – 5, 6, 10

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

5.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Эндокринология" 5 курс.

№ п/п	Наименования
1.	Валеева Ф.В., Хасанов Э.Н., Газизова Г.Р. - Современные подходы к лечению сахарного диабета 2 типа/Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2010. -44 с. – 100 экз
2.	Валеева Ф.В., Хасанов Э.Н., Алиметова З.Р. - Коматозные состояния при сахарном диабете/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2011. – 24 с. – 100 экз
3.	Валеева Ф.В., Алиметова З.Р. – Тактика ведения беременных с гестационным сахарным диабетом в амбулаторных условиях/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2013. – 28 с. – 100 экз.
4.	Валеева Ф.В., Киселёва Т.А. – Диабетическая нейропатия/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии. – 2013. – 24 с. – 100 экз.
5.	Методические указания к практическим занятиям по эндокринологии для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии Ч. 2. – 2011.-73 с. -100 экз.
6.	Методические указания к практическим занятиям по эндокринологии для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов/Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии Ч. 1. – 2011.-76 с. -100 экз.

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

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения модуля "Эндокринология" 5 курс

	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-5	ПК-6	ПК-10	ПК-11
Модуль «Эндокринология»						

	Тема 1. Сахарный диабет (СД). Определение, диагностика, классификация, этиопатогенез, клиника.	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие	+	+	-	-
	Тема 2. Терапия СД 2 типа. Гестационный диабет. Метаболический синдром. Ожирение.	Лекция	+	-	+	-
		Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 3. Инсулинотерапия. Хронические осложнения СД.	Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 4. Острые осложнения СД.	Практическое занятие	+	+	-	+
	Тема 5. Синдром тиреотоксикоза.	Лекция	+	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	-	-
	Тема 6. Гипотиреоз. Йоддефицитные состояния. Гипо- и гиперпаратиреоз.	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 7. Физиология надпочечников. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Синдром гиперкортицизма.	Лекция	+	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+	-
	Тема 8. а). Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. б). Заболевания гипоталамо-гипофизарной 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: ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11.

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: способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и	**Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно умеет анализировать и применять методы проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения методов проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

стационарного больного.	**Владеть:** приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом обладает устойчивым навыком проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Успешно и систематически применяет развитые навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологическог о анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

ПК 6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Имеет фрагментарные знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет общие представления о б основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет достаточные представления об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет глубокие знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично, не систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарное применениетехнологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК–10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.	**Знать**: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет общие, но не структурированные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные систематические знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	курация пациентов	Фрагментарно умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагности ческую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно, но не систематически умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностиче скую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно умеет анализировать и применять навыки проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностиче скую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения навыков проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическ ую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Обладает фрагментарным владением навыками диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом обладает устойчивым навыком диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Успешно и систематически применяет развитые навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК 11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	**Знать:** показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, оалгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет общие представления о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет достаточные представления о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, оалгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет глубокие знания о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Уметь:составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с болезнями внутренних органов	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	В целом успешно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Успешно и систематично умеет назначать адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов

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;
– контрольные работы;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование;
– письменные ответы на вопросы.

6.3.1.1. Пример тестового контроля по дисциплине «Эндокринология».

1. Для сахарного диабета 1 типа характерны все признаки, кроме:
1) начала в молодом возрасте (до 30 лет)
2) низкого уровня инсулина в крови
3) наличия ожирения
4) связи с вирусной инфекцией
Правильный ответ: 3

2. Биологические эффекты инсулина в организме проявляются всеми перечисленными признаками, кроме:
1) гипергликемии
2) усиления липогенеза
3) усиления синтеза белка
4) усиления синтеза гликогена
Правильный ответ: 1

3. Сахарный диабет 1 типа следует лечить:
1) только диетотерапией
2) сульфанилмочевинными препаратами
3) инсулином
4) голоданием
Правильный ответ: 3

4. 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
Правильный ответ: 4

5. Гипергликемию вызывают все перечисленные гормоны, кроме:

1) адреналина
2) кортизола
3) соматотропного гормона
4) пролактина
Правильный ответ: 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».

Индивидуальное собеседование (опрос), письменный работы (реферативное сообщение, ит.п.) проводятся по разработанным вопросам.

6.3.1.2. Темы для реферативных сообщений. Модуль «Эндокринология»

Сосудистые осложнения сахарного диабета

2. *Дифференциальный диагноз синдрома тиреотоксикоза*
3. *Врожденный гипотиреоз*
4. *Гиперкортицизм*
5. *Синдром гиперпролактинемии*
6. *Ожирение. Метаболический синдром*
7. *Несахарный диабет*
8. *Акромегалия*
9. *СТГ дефицит у взрослых*
10. *Эндемический зоб*

6.3.1.3. 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 (297х210мм), 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

2 уровень – оценка умений

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

– решение и составление ситуационных задач;

– 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 умений и т.д.

6.3.2. 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.

Пример ситуационной задачи:

Задача 1

Задача 1 *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, селезёнка 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 дальнейшим 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 [111I]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 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);
– задания на оценку последствий принятых решений;
– задания на оценку эффективности выполнений действия.

1) 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 1,2х1,1 см. Достаточны ли приведенные сведения для постановки диагноза? Можно ли начинать терапию? Каковы последствия неправильного лечения?

– задания на оценку эффективности выполнений действия

1) 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 произойдёт в организме, если это была не гипогликемическое состояние?

Критерии оценки:

«Отлично» (9-10 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (8 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-6 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

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. 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.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Оценивание происходит по 10-балльной шкале, где 0 - отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии, а 10 - 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.

2. 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) 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

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.
6 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

***3. 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 1 балл.

4. 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
– 6 баллов и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 7 баллов – 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.

5. 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.
Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-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

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

7.1. Основная учебная литература по модулю «Эндокринология»:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература по модулю «Эндокринология»

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Эндокринология [Текст] : учебник для вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 422, [10] с.		108
2	Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс] / Аметов А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428290.html	Консультант студента	Консультант студента

Учебно-методическая литература

1. Диабетическая ретинопатия / Учебное пособие. Казанский государственный медицинский университет МЗ РФ, Кафедра эндокринологии; [сост. Валеева Ф.В., Газизова Г.Р., Киселева Т.А., Алиметова З.Р., Йылмаз Т.С., Медведева М.С].-Казань: КГМУ, 2021.-29 с.

2. Лечение сахарного диабета 2 типа : учебное пособие / Н. А. Петунина, Ф. В. Валеева, Т. А. Киселева [и др.] ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет), Казанский государственный медицинский университет. - Москва: Издательство Сеченовского Университета, 2019. - 79, [1] с. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 79. - Б. ц. - Текст : электронный.

3. Клиническая практика "Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения" : [Электронный ресурс]: факультет: лечебный. Курс 5 : метод. рекомендации для рук. произв. практики / Казан. гос. мед. ун-т, Каф. эндокринологии, Каф. госпит. терапии ; [сост.: Т. А. Киселева, Э. Р. Кириллова]. - Казань : МеДДоК, 2019. - 23 с.

4. Схема кураторского листа больного с эндокринной патологией : [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед.-биол. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эндокринологии ; [сост. Ф. В. Валеева и др.]. - Казань : КГМУ, 2017. - 14 с.

5. Современные представления о диабетической нейропатии : [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов старших курсов лечеб. и мед.-проф. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эндокринологии ; [сост.: Ф. В. Валеева, Т. А. Киселева]. - Казань : КГМУ, 2015. - 22 с.

6. Метаболический синдром: [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов ст. курсов лечеб. и мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии ; [сост.: Т. А. Киселева, Ф. В. Валеева]. - Казань : КГМУ, 2013. - 22, [1] с.

7. Диабетическая нейропатия : [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов ст. курсов лечеб. и мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии с курсом эндокринологии ; [сост.: Ф. В. Валеева, Т. А. Киселева]. - Казань : КГМУ, 2013. - 22, [2] с.

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru (дата обращения: 25.01.2024)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/ (дата обращения: 25.01.2024)
3. Электронная библиотека "Консультант студента" http://www.studentlibrary.ru/ (дата обращения: 25.01.2024)
4. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/ (дата обращения: 25.01.2024)
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/ (дата обращения: 25.01.2024)
6. Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/ (дата обращения: 25.01.2024)
7. Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/ (дата обращения: 25.01.2024)
8. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home (дата обращения: 25.01.2024)
9. Образовательная платформа "Юрайт".Раздел "Легендарные книги" https://urait.ru/catalog/legendary (дата обращения: 25.01.2024)
10. ЭБС "Университетская библиотека ONLINE". Раздел "Золотой фонд научной классики" https://biblioclub.ru/ (дата обращения: 25.01.2024)
11. ЭБС Book On Lime - система интерактивных учебников https://bookonlime.ru/ (дата обращения: 25.01.2024)
12. База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/
13. База данных The Cochrane Library https://www.cochranelibrary.com/ (дата обращения: 25.01.2024)
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition https://www.orbit.com/ (дата обращения: 25.01.2024)
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature https://link.springer.com/ (дата обращения: 25.01.2024)
16. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi (дата обращения: 25.01.2024)
17. BMJ Knowledge Resources https://www.bmj.com/ (дата обращения: 25.01.2024)

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

- 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 аспирантов 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 EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

11.1.Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по модулю «Эндокринология»: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; учебная доска, инсулиновые шприц-ручки 2 шт, дневники самоконтроля 3 шт, глюкометры 2 шт, карточки по системе ХЕ 10 шт, 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, ЭКГ и др. (слайд-презентации); истории болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм заболеваний (слайд-презентации); демонстрация и представление фотографий пациентов с типичными формами заболеваний по каждой теме изучаемых разделов (слайд-презентации).

11.2. Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий по модулю 1: «Эндокринология»

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	20	1	20

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,
Л.М. Мухарямова
_____

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Госпитальная терапия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс:5,6

Семестр: 9, А, В, С

Лекции 72 час.

Практические занятия 185 час.

Самостоятельная работа 139 час.

Экзамен С семестр, 36 час.

Всего 432 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 12

2024 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой госпитальной терапии, д.м.н.	Абдулганиева Д.И.
Ассистент кафедры госпитальной терапии	Костерина А.В.
Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.	Фейсханова Л.И.
Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.	Шамсутдинова Н.Г.
Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.	Бодрягина Е.С.
Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.	Акберова Д.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «___» _____ 2024 года протокол №____

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» от «___» _____ 2024 года (протокол №__)

Председатель предметно-методической комиссии «лечебное дело»,
д.м.н., профессор Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры	Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры	А.Н. Максудова
Преподаватель кафедры	С.Ф. Ахмеров
Преподаватель кафедры	С.Д. Маянская
Преподаватель кафедры	С.П. Якупова
Преподаватель кафедры	М.М. Мангушева
Преподаватель кафедры	С.А. Лапшина
Преподаватель кафедры	Р.А. Абдулхаков
Преподаватель кафедры	Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры	Л.И. Мясоутова
Преподаватель кафедры	А.В. Костерина
Преподаватель кафедры	Н.Г. Шамсутдинова
Преподаватель кафедры	Е.С. Бодрягина
Преподаватель кафедры	Т.Н. Халфина
Преподаватель кафедры	Д.Р. Акберова
Преподаватель кафедры	Е.Н. Белоусова

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

Целью освоения дисциплины «госпитальная терапия» является подготовка квалифицированного врача лечебника, формирование квалифицированного специалиста врача лечебника и организатора медицинской помощи больным острыми и хроническими терапевтическими заболеваниями, обладающего системой знаний и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины (модулей).

— дать знание этиологии и патогенеза, клинических проявлений и методов диагностики основных заболеваний внутренних органов;

— закреплять и совершенствовать умения обследовать терапевтического больного;

— формировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);

— научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;

— научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов.

Знание основ клинической медицины, которая, в основном, преподается на терапевтических кафедрах, имеет важное значение для подготовки врачей всех специальностей. При изучении терапии формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение умениями обследования больных и принятия решений о назначении необходимого лечения.

В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:

1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.
2. Принципы доказательной медицины.
3. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов у взрослого населения.
4. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения.
5. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики взрослого населения терапевтического профиля.
6. Патологические симптомы и синдромы при наиболее распространенных заболеваниях.
7. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Основы диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
8. Современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях внутренних органов с позиций доказательной медицины.
9. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.
10. Правила оформления медицинской документации.
11. Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований

Уметь:

1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

2. Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

3. Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического здоровья.

4. Провести физикальное обследование пациента по системам и органам.

5. Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.

6. Разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

7. Выделять основные патологические симптомы и синдромы. Формулировать клинический диагноз.

8. Выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния и оказывать первую помощь взрослому населению, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

9. Вести медицинскую документацию.

10. Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

Владеть:

1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

2. Методами анализа медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

3. Методами общеклинического обследования.

4. Интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики.

5. Алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

6. Стандартами оказания медицинской помощи при внутренней патологии.

7. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.

8. Алгоритмом выявления неотложных и угрожающих жизни состояний.

9. Алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при заболеваниях внутренних органов.

10. Основами ведения медицинской документации.

11. Современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе,

общепрофессиональные компетенции

ОПК–6 готовностью к ведению медицинской документации.

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: порядок заполнения медицинской документации, возможные ошибки при заполнении;

Уметь: заполнять медицинскую документацию в стационарных и поликлинических условиях, оценивать заполнение документации коллегами, правильно интерпретировать документы, заполненные другими врачами;

Владеть: навыкамианализа различных документов, экспертной оценкой документов, навыками работы со справочной литературой для правильного заполнения документов, знаниями нормативной базы для заполнения документов.

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: переченьмедицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, порядок и условия их применения,рациональный выбор конкретных медицинских изделийпри лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;

Уметь: разработать пациенту план лечения с применением перечня медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, согласно принципам доказательной медицины, индивидуальному подходу к лечению;

Владеть: стандартами применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощипри различных заболеваниях, навыками применения медицинских изделий при лечении, профилактике и реабилитации.

профессиональные компетенции:

ПК–5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

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

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;

Уметь: осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);

Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

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

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.

Уметь: составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплиныв структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная терапия» включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Госпитальная терапия»являются «Факультетская терапия» и «Пропедевтика внутренних болезней».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской

помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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

Дисциплина «Госпитальная терапия»

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 12 зачетных единиц (ЗЕ), 432 академических часов.

3.1. Объем модуля «Госпитальная терапия» и виды учебной работы

Всего (включая форму контроля – экзамен 36 часов)	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
432	72	185	139

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) (очное отделение)

4.1.1 Модуль «Госпитальная терапия» 5 курс (9-10 семестры)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоем-кость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самост. работа студентов	
			Лекции	Прак. занят		
9 семестр						
1.	Синдром артериальной гипертензии.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное

						тестирование, решение ситуационных задач.
2.	Миокардиты. Перикардиты.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
3.	Хроническая сердечная недостаточность.	2	2			Дистанционное тестирование
4.	Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.	6	2	3	1	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
5.	Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
6.	Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	6	2		4	Дистанционное тестирование
7.	Дифференциальная диагностика пневмоний.	6	2		4	Дистанционное тестирование
8.	Абдоминальный болевой синдром.	12		6	6	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
9.	Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	12	2	5	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
10.	Нефротический синдром. Дифференциальная диагностика протинурии.	13	2	8	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
11.	Амилоидоз и болезни накопления	6	2		4	Дистанционное тестирование
12.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома.	6	2		4	Дистанционное тестирование
13.	Спондилоартриты. Дифференциальная диагностика болей в спине.	6	2		2	Дистанционное тестирование
14.	Зачет по дисциплине	3		2		Устный опрос
15.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)			1	1	Работа с пациентами
16.	Защита истории болезни (курационного листа)			1	1	Устный опрос
	Итого 9 семестр	**108**	**18**	**45**	**45**	

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоем-кость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самост. работа студентов	
			Лекции	Практ. занят		
10 семестр						
1	Кардиомиопатии.	12	2	6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
2	Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	12	2	6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
3	Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	5	2		3	Дистанционное тестирование
4	Нарушения ритма сердца	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
5	Неотложные состояния в терапевтической практике.	6	2		4	Дистанционное тестирование
6	Гидроперикард. Перикардит.	6	2		4	Дистанционное тестирование
7	Оценка функции почек: 360 градусов и более	8	2		6	Дистанционное тестирование
8	Дифференциальная диагностика суставного синдрома.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
9	Спондилоартриты. Дифференциальная диагностика болей в спине.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
10	ДВС-синдром.	6	2		3	Дистанционное тестирование
11	Дифференциальная диагностика анемического синдрома.	10	2	6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование

12	Дифференциальная диагностика синдрома лимфопролиферации.	10	2	5	1	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
13	Зачет по дисциплине	3		2		Устный опрос
14	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)			1	1	Работа с пациентами
15	Защита истории болезни (курационного листа)			1	1	Устный опрос
	Итого 10 семестр	**108**	**18**	**45**	**45**	
	ВСЕГО:	**216**	**36**	**90**	**90**	

4.1.2. Модуль "Госпитальная терапия" 6 курс (B,C семестры).

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоем-кость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоя тельная работа обуча-ющихся	
			Лекции	Практ. зянят		
1.	**Раздел 1. Отдельные вопросы терапии**					
	Тема 1.1. Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.2. Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.3. Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.4. Возраст-ассоциированные заболевания	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.5. Синдром лихорадки неясного генеза	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.6. Гиперкоагуляционный синдром	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.7. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.8. Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.9. Ко-морбидный пациент с хроническими неинфекионными заболеваниями в практике врача-терапевта	**2**	2			Дистанционное тестирование

	Тема 1.10. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.11. Методология диагноза	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.12. Методология лечения	**2**	2			Дистанционное тестирование
2.	**Раздел 2 Ревматология**					
	Тема 2.1. Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия	**10**		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.2. Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит	**8**		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.3. Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром. Узловатая эритема.	**7**		5	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.4. Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	**8**		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
3.	**Раздел 3. Пульмонология**					
	Тема 3.1. Плевриты	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 3.2. Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 3.3. Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний	**10**		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 3.4. Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая	**8**		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.

	Тема 3.5. ХОБЛ: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	**7**		5	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
4.	**Раздел 4 Гастроэнтерология**					
	Тема 4.1. Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома.	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 4.2. Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 4.3. Абдоминальный болевой синдром: дифференциальная диагностика	**2**	2			Дистанционное тестирование
	Тема 4.4. Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	**8**		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 4.5. Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	**8**		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 4.6. Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	**9**		5	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
5.	**Раздел 5. Гематология**					
	Тема 5.1. Миелодиспластические /миелопролиферативные заболевания	**10**		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 5.2. Лимфопролиферативные заболевания. Гиперпластический синдром	**8**		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 5.3. Геморрагический синдром. Тромбофилии.	**7**		5	2	Устный опрос, работа с пациентами,

						письменное тестирование, решение ситуационных задач.
6.	**Раздел 6. Нефрология**					
	Тема 6.1. Острое повреждение почек	**12**	2	6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 6.2. Синдром гематурии и нефритический синдром	**8**		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 6.3. ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	**7**		5	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
7.	**Раздел 7. История болезни (курационный лист), семестр В**					
	Тема 7.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	**3**		1	2	Работа с пациентами
	Тема 7.2 Защита истории болезни (курационного листа)	**1**		1		Устный опрос
8.	**Раздел 8. История болезни (курационный лист), семестр С**					
	Тема 8.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	**3**		1	2	Работа с пациентами
	Тема 8.2 Защита истории болезни (курационного листа)	**1**		1		Устный опрос
9.	**Раздел 9. Оценка практических навыков «у постели больного»**					
	Тема 9.1 Оценка практических навыков «у постели больного»	**2**			2	Устный опрос, работа с пациентами
	ВСЕГО:	***181***	***38***	***95***	***48***	

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

4.2.1. Модуль "госпитальная терапия" 5 курс (9, А семестры)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	9 семестр		
	Раздел 1. Кардиология		
1.	**Тема 1.1**	Синдром артериальной гипертензии.	ОК-4, ОК-7, ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром артериальной гипертензии, определение гипертонической болезни и вторичных артериальных гипертензий; Этиология вторичных артериальных гипертензий; Дифференциальный диагноз синдрома артериальной гипертензии. Принципы антигипертензивной терапии; Неотложные состояния при артериальной гипертензии: диагностика, лечение.	
2.	**Тема 1.2.**	Миокардиты. Перикардиты	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Миокардиты, перикардиты, определение; Этиология и патогенез миокардитов и перикардитов, факторы риска; Классификации миокардитов и перикардитов; Диагностические критерии миокардитов и перикардитов Дифференциальный диагноз миокардитов и перикардитов Принципы лечения миокардитов и перикардитов Неотложные состояния при миокардитах и перикардитах: диагностика, лечение	
3.	**Тема 1.3.**	Нарушения ритма сердца	ОПК 4, 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Выбор тактики ведения пациентов с доброкачественными аритмиями Особенности ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненным развитием аритмий Неотложная помощь при пароксизме и профилактика рецидивов фибрилляции предсердий Современный взгляд на антикоагулянтную терапию при фибрилляции предсердий Хирургическое лечение аритмий, перспективы аритмологии Синдром удлиненного интервала Q-T: врожденный и приобретенный; профилактика внезапной смерти Синдром укороченного P-Q интервала: синдром WPW как наиболее распространенный вариант; противопоказания к назначению определенных	

		антиаритмических средств; ведение пациентов с синдромом WPW.	
4.	**Тема 1.4.**	Хроническая сердечная недостаточность	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация, основные характеристики, методы диагностики, принципы лечения.	
5.	**Тема 1.5.**	Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
6.	**Тема 1.6.**	Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
	Раздел 2. Пульмонология.		
7.	**Тема 2.1**	Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Бронхообструктивный синдром, его клинические проявления. Особенности бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме. Заболевания, ведущим проявлением которых является бронхообструктивный синдром Подтверждение (лабораторные, инструментальные признаки) наличия бронхообструктивного синдрома и определение его тяжести Принципы терапии бронхообструктивного синдрома при различных заболеваниях Неотложные состояния при бронхиальной астме: диагностика, лечение.	
8.	**Тема 2.2**	Дифференциальная диагностика пневмоний.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
9.	**Тема 2.3**	Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
	Раздел 3. Гастроэнтерология		
10.	**Тема 3.1.**	Абдоминальный болевой синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических болей в животе – интраабдоминальные (локализация рецепторов в брюшной полости) и экстраабдоминальные. Характеристика абдоминального болевого синдрома – локализация, характер боли, иррадиация, интенсивность, сочетание с чувством тревоги, зависимость от положения тела, ассоциированные с болью симптомы, причины усиления и облегчения болей в животе. Заболевания, которые могут вызывать развитие хронических болей в животе.	

		Клинические отличия болей в зависимости от их причины. Тактика терапевта при впервые выявленной боли в животе и при рецидивирующих болях в животе.	
11.	**Тема 3.2.**	Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	1. Ознакомиться с наиболее частыми заболеваниями, проявляющимися синдромом диареи. 2. Усвоение особенностей течения заболеваний, проявляющихся диареей. 3. Усвоение навыков правильного обследования и лечения пациента с синдромом диареи. • Классификации диареи (острая и хроническая; функциональная и органическая; тонкокишечная и толстокишечная), по патогенезу (гиперсекреторная, гиперкинетическая, гиперосмолярная, гиперэкссудативная). • Наиболее частые заболевания, проявляющиеся диареей; особенности их течения. • Современные лабораторные и инструментальные методы исследования, использующиеся для установления причины диареи. • Алгоритм дифференциальной диагностики при синдроме диареи. • Общие подходы и принципы лечения диареи.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
	Раздел 4. Нефрология		
12	**Тема 4.1.**	Нефротический синдром. Дифференциальный диагноз протеинурии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Тестовый контроль - исходный уровень знаний. Нефротический синдром - критерии, патогенез. Диагностика и профилактика осложнений нефротического синдрома. Обсуждение пациента с первичным нефротическим синдромом: оценка отечного синдрома, дифференциальная диагностика с другими причинами периферических отеков. Заболевания, протекающие с нефротическим синдромом: сахарный диабет, ХГН, инфекции, ревматические заболевания, паранеопластический нефрит, парапротеинозы, Этиология, патогенез, классификация хронического гломерулонефрита. Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии.	
	Раздел 5. Ревматология		
13	**Тема 5.1.**	Ревматоидный артрит. Суставной синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие суставного синдрома, его основные характеристики, методы обследования суставов. Диагностический поиск при острой суставной боли (инфекционные артриты, подагра, травмы).	

		Диагностический поиск при боли в суставах воспалительного и невоспалительного характера. Современные представления об этиологии и патогенезе ревматоидного артрита (РА). Роль провоспалительных цитокинов в развитии и прогрессировании заболевания. Современные представления о классификации РА. Диагностические критерии РА. Особенности клинической картины ревматоидного артрита, критерии диагностики раннего РА. Степень тяжести висцеральных проявлений РА для оценки прогноза для пациента. Клиническое значение лабораторных тестов, инструментальные исследования (рентгенологическое исследование, МРТ и др.). Принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, используемых при лечении РА. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
14	**Тема 5.2.**	Спондилоартропатии. Дифференциальная диагностика болей в спине.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение термина боли в нижней части спины, его классификация по происхождению (первичный, вторичный), длительности, механизму возникновения, характеру, локализации болевого синдрома. Заболевания, которые сопровождаются болями в спине. Дифференциальный диагноз боли в спине. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражений позвоночника. Принципы купирования болевого синдрома в спине. Заболевания, входящие в группу серонегативных спондилоартритов, современные представления о патогенезе, общие диагностические критерии, особенности клиники, диагностики. Критерии воспалительной боли в спине, аксиального спондилоаритрита, периферического спондилоартрита. Методы клинического обследования позвоночника и илеосакральных сочленений (симптомы Отто, Шобера, расстояние козелок-стена, боковые сгибания позвоночника и т.д.), индексы активности (BASDAI, ASDAS). Понятие сакроилиита, определение его рентгенологической стадии. Определение анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева), особенности клинической картины, лабораторные и инструментальные методы диагностики, диагностические критерии, формулировка диагноза. Возможности ранней диагностики анкилозирующего спондилита: клиническая картина и роль МРТ. Основные принципы терапии спондилоартритов. Понятие реактивного артрита, особенности клиники, диагностические критерии, методы серологической диагностики, тактика лечения.	

	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
	Раздел 6. Гематология		
15	**Тема 6.1.**	Анемии. Анемический синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	АС – мультидисциплинарная проблема. Алгоритм диагностического поиска АС. Лабораторное-инструментальное обследование больного для выяснения причины и степи тяжести АС. Лечение АС. Оценка эффективности терапии больных с АС. Показания к заместительной терапии. Виды заместительной терапии.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
16	**Тема 6.2.**	Лейкозы: острые и хронические. Синдром лимфаденопатии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие синдрома лимфоаденопатии, клинические особенности изменения лимфоузлов (солитарные, множественные, болезненные, плотные, спаянные, и др). Заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфоаденопатии. Характер лимфоузлов при злокачественных лимфаденопатиях (лимфосаркома, метастазы рака, лимфогранулематоз). Современная классификация лейкозов. Особенности клинической картины лейкоза в зависимости от форм. Диагностика острых лейкозов, минимально остаточная болезнь. Факторы неблагоприятного прогноза при различных формах лейкоза.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
	10 семестр		
	Раздел 7. Кардиология		
17	**Тема 7.1.**	Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание лекционного курса	Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика.	
17	**Тема 7.2.**	Неотложные состояния в терапевтической практике.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание лекционного курса	Фибрилляция предсердий, желудочковые и наджелудочковые тахикардии, острый инфаркт миокарда	
18	**Тема 7.3**	Гидроперикард. Перикардит	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11

	Содержание лекционного курса	Классификация, основные характеристики, методы диагностики, принципы лечения.	
19	**Тема 7.4**	Кардиомиопатии	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
		Научить студентов и усовершенствовать умение обследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы; Изучить и уметь выявлять клиническую и инструментальную симптоматику, обусловленную кардиомиопатиями; Уметь проводить дифференциальный диагноз при кардиомегалии; Определить дифференцированные подходы к лечению при кардиомиопатиях.	
	Раздел 8. Гематология		
20	**Тема 8.1.**	ДВС-синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
21	**Тема 8.2.**	Лимфоаденопатия	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание практического занятия	Дифференциальная диагностика синдрома лимфопролиферации.	
	Раздел 9. Нефрология		
22	**Тема 9.1.**	Амилоидоз почек и болезни накопления.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
23	**Тема 9.2**	Оценка функции почек: 360 градусов и более.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	

4.2.2. Модуль "госпитальная терапия" 6 курс (B, C семестры)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1. Отдельные вопросы терапии		
1.	**Тема 1.1.**	Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Онкопрофилактика. В настоящее время в России основными причинами смертности являются сердечно-сосудистые катастрофы (инсульт, инфаркт), пневмонии, злокачественные	

		новообразования. Рассматривается роль терапевта в снижении смертности.	
2.	**Тема 1.2.**	Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Влияние алкоголя на внутренние органы. Осложнения со стороны внутренних органов при злоупотреблении алкоголем.	
3.	**Тема 1.3.**	Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Физиологические изменения во время беременности. Заболевания, возникающие только во время беременности. Обострение хронических заболеваний во время беременности.	
4.	**Тема 1.4.**	Возраст-ассоциированные заболевания	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Изменения в органах и системах с возрастом. Особенности протекания заболеваний и лечения пожилых пациентов.	
5.	**Тема 1.5.**	Синдром лихорадки неясного генеза	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины. Патогенез синдрома лихорадки неясного генеза. Диагностика, тактика, лечение лихорадки неясного генеза.	
6.	**Тема 1.6.**	Гиперкоагуляционный синдром	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Роль тромбоцитов и свёртывающих факторов крови в осуществлении гемостаза. Основы диагностики геморрагических диатезов. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Наследственные коагулопатии и их лечение. Основные причины ДВС-синдрома. Классификация. Стадии. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение.	
7.	**Тема 1.7.**	Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация, критерии, механизмы прогрессирования артериальной гипертензии; первичная и вторичная гипертензия, патогенетическая терапия, особенности медикаментозной терапии различных стадий.	

8.	**Тема 1.8.**	Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение избытка масса тела и ожирения. Особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата у пациентов с избытком массы тела и ожирении. Принципы ведения больных с избытком массы тела и ожирении в практике врача-терапевта.	
9.	**Тема 1.9.**	Коморбидный пациент с хроническими неинфекионными заболеваниями в практике врача-терапевта	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Общие вопросы коморбидности: определение, эпидемиологические аспекты, социально-экономическое значение, организационные аспекты ведения коморбидных пациентов: подходы к приоритезации при ДН, полифармация. Частные вопросы коморбидности: сердечно-сосудистые заболевания и коморбидность, хронические болезни органов дыхания и коморбидность, гастроэнтерологические заболевания и коморбидность, заболевания почек и коморбидность, ОРВИ и коморбидность, коморбидность при метаболических заболеваниях скелета, коморбидность в пожилом и старческом возрасте.	
10.	**Тема 1.10.**	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация неотложных состояний. Тактика ведения. Алгоритм диагностического подхода.	
11.	**Тема 1.11.**	Методология диагноза	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Методы постановки диагноза, сравнение и практическое применение этих методов.	
12.	**Тема 1.12.**	Методология лечения	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Правильная постановка целей и задач лечения, правильная оценка эффективности лечения.	
	Раздел 2. Ревматология		
3.	**Тема 2.1.**	Болезнь-модифицирующая терапия ревматоидного артрита. Стандартные БПВП и генно-инженерная терапия.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11

	Содержание темы практического занятия	Общие принципы базисной терапии ревматоидного артрита. Дифференцированные программы патогенетического лечения ревматоидного артрита. Цитостатики как препараты первого выбора в терапии ревматоидного артрита. Ингибиторы ФНО и другие биологические препараты. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств.	
4.	**Тема 2.2.**	Серонегативные спондилоартропатии, ранняя диагностика. Псориатический артрит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническое обследование позвоночника. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражения позвоночника. Дифференциальный диагноз синдрома боли в нижней части спины. Серонегативные спондилоартриты: особенности клиники, диагностики, лечения. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева): особенности клиники, диагностики, лечения. Реактивные артриты и синдром Рейтера: диагностические критерии, тактика лечения. Псориатический артрит: варианты течения, клинические рекомендации.	
5.	**Тема 2.3.**	Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром.Узловатая эритема.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение, классификационные критерии смешанных заболеваний соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром). Понятие об узловатой эритеме. Современные подходы к лечению.	
6.	**Тема 2.4.**	Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Классификация системных васкулитов. Вопросы патогенеза, клиники, диагностики и лечения. Полисиндромность клиники системных васкулитов. Подходы к диагностике данных заболеваний. Диагностические критерии. Терапия системных васкулитов. Показания и эффективность ГКС в терапии васкулитов. Болезнь Бехчета.	
	Раздел 3. Пульмонология		
	Тема 3.1	Плевриты	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.	

	Тема 3.2	Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение диссеминированного процесса в легких. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких. Современные методы обследования. Принципы терапии.	
13.	**Тема 3.3.**	Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение интерстициальных заболеваний лёгких. Классификация и клинические проявления интерстициальных заболеваний. Лечение. Дифференциальная диагностика синдрома очагово-инфильтративных изменений легочной ткани. Особенности клинической картины и естественного течения пневмоний среди особых групп пациентов: пожилые, беременные, пациенты с иммуносупрессией. Оценка степени тяжести и оценка риска смерти у больных пневмонией. Лечение. Особенности течения и лечения пневмоний в условиях военной травмы.	
14.	**Тема 3.4.**	Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие плеврального выпота. Диагностика плеврального выпота. Методы оказания помощи при плевральном выпоте. Понятие о синдроме дыхательной недостаточности. Клиника и диагностика дыхательной недостаточности. Виды дыхательной недостаточности. Оценка эффективности терапии при острой дыхательной недостаточности.	
15.	**Тема 3.5.**	Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение ХОБЛ. Классификация и клинические проявления ХОБЛ. Современное представление о фенотипировании. Лечение в зависимости от фенотипа.	
	Раздел 4. Гастроэнтерология		
16.	**Тема 4.1.**	Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины развития гепатомегалии. Причины развития спленомегалии. Группы заболеваний, сопровождающиеся гепатолиенальным синдромом.	
17.	**Тема 4.2.**	Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия.	ОПК 6, 11

			ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени. Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические особенности. Исходы, осложнения хронических гепатитов. Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия	
18.	**Тема 4.3.**	Абдоминальный болевой синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Дифференциальная диагностика. Понятие «острый живот». Разделы медицины, в которых встречается синдром (нефрология, кардиология, онкология, хирургия, гастроэнтерология, гинекология). Хирургическое определение «острого живота» и нозологические формы. «Острый живот» в пульмонологии (крупозная пневмония, плеврит). «Острый живот» в нефрологии (МКБ, острая задержка мочи и т.д.). «Острый живот в гастроэнтерологии (ЖКБ, о. Панкреатит, о.мезаденит, о. сигмоидит, язвенная болезнь желудка с перфорацией и т.д.). «Острый живот в гематологии. «Острый живот в кардиологии (инфекционный эндокардит, абдоминальный синдром при о. ИМ.).	
19.	**Тема 4.4.**	Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени. Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические особенности. Исходы, осложнения хронических гепатитов. Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия	
20.	**Тема 4.5.**	Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических гепатитов, циррозов печени (алкоголь, вирусы, метаболический синдром – неалкогольный стеатогепатит, токсические, лекарственные воздействия, болезни накопления, поражение сосудов печени). Особенности клинических проявлений и течения хронических гепатитов в зависимости от этиологии. Дифференциальная	

		диагностика, показания и роль биопсии печени, принципы терапии. Лечение хронических заболеваний печени с позиций доказательный медицины - урсодезоксихолевая кислота – по данным мета-анализов Кокрейновской базы данных.	
21.	**Тема 4.6.**	Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Хронический панкреатит - клинические особенности течения в зависимости от этиологии заболевания. Дифференциальная диагностика болевого синдрома при обострении хронического панкреатита. Методы диагностики. Классификация ферментных препаратов. Алгоритм помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Неотложная помощь при остром панкреатите. Показания к хирургическому лечению. Исходы и осложнения хронического панкреатита. Канцеропревенция: факторы риска развития аденокарциномы поджелудочной железы. Желчно-каменная болезнь – тактика терапевта и хирурга. Неотложная помощь при желчной колике.	
	Раздел 5. Гематология		
22.	**Тема 5.1.**	Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Перечень заболеваний, сопровождающихся гиперлейкоцитозом, классификация (ВОЗ) острых и хронических лейкозов. Основные клинические и лабораторные проявления лейкозов. Общие принципы лечения острых и хронических лейкозов. Лейкемоидные реакции, определение. Перечень заболеваний, сопровождающихся лейкемоидной реакцией, тактика.	
23.	**Тема 5.2.**	Лимфопролиферативные заболевания. Гиперпластический синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром лимфаденопатии. Синдром спленомегалии. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Определение гиперпластического синдрома. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике лимфоаденопатий, спленомегалии, синдрома опухолевой интоксикации.	
24.	**Тема 5.3.**	Геморрагический синдром. Тромбофилии.	ОПК 6, 11

			ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике.	
	Раздел 6. Нефрология		
25.	**Тема 6.1.**	Острое повреждение почек.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса и практического занятия	Определение и критерии острого почечного повреждения Дифференциальная диагностика ОПП и ХБП. Преренальная, ренальная и обструктивная ОПП: современные подходы к диагностике и лечению. ОПП в структуре политравмы и военной травмы, ятрогенная ОПП. Современные подходы к дифференциальной диагностике и лечению.	
26.	**Тема 6.2.**	Синдром гематурии и нефритический синдром	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины гематурии. Алгоритм диагностики гематурии. Нефритический синдром. Критерии острого и быстропрогрессирующего гломерулонефритов. Дифференциальный диагноз основных форм гломерулонефритов: признаки активности, связь с инфекцией, предыдущая терапия. Принципы терапии гломерулонефритов.	
27.	**Тема 6.3.**	ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Факторы риска и диагностика ХБП. Понятие о нефропротективной стратегии. Терапия при ХБП в зависимости от стадии. Критерии эффективности лечения ХБП. Принципы лечения гиперкалиемии, диета при ХБП. Острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит: причины, клиника, критерии диагноза. Принципы терапии. Лекарственные нефропатии.	
	Раздел 7. История болезни (курационный лист), семестр В		
28.	**Тема 7.1.**	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Работа с пациентами, медицинской документацией, включая электронную историю болезни.	

29.	**Тема 7.2.**	Защита истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (курационного листа)	
	Раздел 8. История болезни (курационный лист), семестр С		
30.	**Тема 8.1.**	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Работа с пациентами, медицинской документацией, включая электронную историю болезни.	
31.	**Тема 8.2**	Защита истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (курационного листа)	
	Раздел 9. Оценка практических навыков «у постели больного»		
32.	**Тема 9.1**	Оценка практических навыков «у постели больного»	
	Содержание темы практического занятия	Работа с пациентом, демонстрация практических навыков «у постели больного»	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Госпитальная терапия" 5-6 курсы (9, A, B, C семестры).

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
2.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
3.	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
4.	Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ,2011,А.Н.Максудова, З.Р.Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
5.	Боль в области плеча Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 38С
6.	Ведение больных с ревматоидным артритом Казань:КГМУ,Мясоутова ЛИ,Якупова СП,Лапшина СА, 2011, 18 с.
7.	Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний. Казань:КГМУ,Лапшина СА,Мясоутова ЛИ,Ахмеров СФ и др,36 с.
8.	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
9.	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
10.	Лечение ревматоидного артрита. Методические рекомендации для врачей. / И.Г. Салихов, С.А. Лапшина, Э.Р. Кириллова. – Казань, 2008.- 30с.
11.	Локальная терапия заболеваний суставов, Казань, КГМУ, 2010, с.28 Лапшина С.А., Салихова А.И., Мясоутова Л.И.
12.	Миелопролиферативные заболевания Казань:КГМУ, Костерина А.В., 57 с.
13.	Мочевой синдром. Метод. Пособие. Максудова А.Н. 2007 г. 31 с.
14.	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.
15.	Нестероидные противовоспалительные препараты: токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт Казань: КГМУ 2011. , Абдулганиева Д.И., 34 с.
16.	Остеопороз: Клиника, диагностика, лечение Казань, КГМУ, 2010, с.68. Лапшина С.А., Мясоутова Л.И.
17.	Парапротеинемические гемобластозы Казань:КГМУ, Костерина А.В., 58 с.
18.	Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008. Применение глюкокортикостероидов в практике врача – терапевта: учебно – методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования/ ГОУ ВПО «Каз. гос. мед. ун-т Федерального агенства по здравоохранению и соц. развитию. Каф. госпит. терапии»; [И.Г. Салихов, С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова]. – Казань: КГМУ, 2010. – 39 с.
19.	Ревматоидный артрит в практике врача Казань: КГМУ, Лапшина С.А.,Мясоутова Л.И.,Якупова С.П.,2011, 34 с.
20.	Хронические воспалительные заболевания кишечника: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Д. И. Абдулганиева, Е. С. Бодрягина]. - Казань : КГМУ, 2010. - 99 с.
21.	УЗИ в терапевтической практике Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.
22.	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30

23.	Язвенная болезнь гастродуоденальной зоны : тактика ведения больного: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. Д. И. Абдулганиева]. - Казань : КГМУ, 2011. – 77 с.
24.	Язвенный колит : современные подходы к диагностике и лечению: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации [и др.] ; [сост.: С. Р. Абдулхаков и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. – 50 с.
25.	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Госпитальная терапия" для студентов 5 курса / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 94, [1] с.
26.	Госпитальная терапия : учебно-методическое пособие для обучающихся на 6 курсе 31.05.01 Лечебное дело / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 83 с.
27.	Схема истории болезни в терапевтической клинике : учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; авторы-составители: Д. И. Абдулганиева [и др.] ; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.
28.	Клинические классификации основных гастроэнтерологических заболеваний: учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. и доп. проф. образования по специальностям "Внутренние болезни" и "Гастроэнтерология" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
29.	Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др. ; под общ. ред. Д. И. Абдулганиевой]. - Электрон. текстовые дан. (1,42 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
30.	ДВС-синдром: учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета медицинских вузов / Г. С. Галяутдинов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (0,99 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 121 с. : ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 119-121. - 100 экз. - ISBN 978-5-904734-34-3 : Б. ц.
31.	Состояние тромботической готовности в клинической практике: учеб. пособие. Ч. 1 / [С. И. Сафиуллина, Л. И. Фейсханова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общ. врачеб. практики, каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (340 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 35 с.
32.	Клинические классификации основных ревматологических заболеваний: учеб. пособие / [Д. И. Абдулганиева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии, Респ. клинич. б-ца М-ва здравоохранения Респ. Татарстан. - Электрон. текстовые дан. (613 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 84 с.
33.	Гидроперикад: учеб. пособие для использования в образоват. учрежд., реализующих осн. проф. образоват. прогр. высш. образования по напр. подгот. специалистов по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Г. С. Галяутдинов, Л. И. Фейсханова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (583 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 114 с.
34.	Клинические классификации основных кардиологических заболеваний: учеб. пособие для студентов / [Л. И. Фейсханова, Л. Р. Халиуллина, Д. И. Абдулганиева] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (423 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 63 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

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения модуля "госпитальная терапия" 5 курс

Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	ПК-11
Тема 1.1. Синдром артериальной гипертензии.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2. Миокардиты. Перикардиты.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.3. Нарушения ритма сердца.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.4. Кардиомиопатии.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Тема 1.5. Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.6. Хроническая сердечная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+	+
Тема 1.7. Бактериальный эндокрдит, диагностика, лечение.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
Тема 1.8. Неотложные состояния в терапевтической практике.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.9. Гидроперикард. Перикардит.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.1. Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.2. Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.3. ТЭЛА. Клинические варианты течения.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.4. Дифференциальная диагностика пневмоний.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 3.1. Абдоминальный болевой синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 3.2. Дифференциальная диаг-ностика фун-кциональной и органической диареи.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Раздел 4. Нефрология							
Тема 4.1. Амилоидоз и	Лекция	+	+	+	+	+	+

болезни накоплений	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 4.2. Нефротический синдром	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
Тема 4.3. Оценка функции почек: 360 градусов и больше.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 5.1. Ревматоидный артрит. Суставной синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 5.2. Спондило-артропатии. Дифференциальная диагностика болей в спине.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 6.1. Анемии. Анемический синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 6.2. Дифференциальная диагностика синдрома лимфопролиферации	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 6.3. ДВС-синдром.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+

6.1.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения модуля "госпитальная терапия" 6 курс

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК 6	ОПК 11	ПК 5	ПК 6	ПК 8	ПК 10	ПК 11
	Раздел 1. Отдельные вопросы терапии								
	Тема 1.1. Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

2	Тема 1.2. Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
3	Тема 1.3. Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
4	Тема 1.4. Возраст-ассоциированные заболевания	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
5	Тема 1.5. Синдром лихорадки неясного генеза	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
6	Тема 1.6. Гиперкоагуляционный синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
7	Тема 1.7. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
8	Тема 1.8. Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	Тема 1.9. Ко-морбидный пациент с хроническими неинфекионными заболеваниями в практике врача-терапевта	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 1.10. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 1.11. Методология диагноза	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 1.12. Методология д	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 2 Ревматология								
	Тема 2.1 Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 2.2. Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 2.3 Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром.Узловатая эритема.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
16.	Тема 2.4 Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 3 Пульмонология								
17.	Тема 3.1 Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений Дифференциальная диагностика пневмоний	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
18.	Тема 3.2. Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

19.	Тема 3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 4 Гастроэнтерология								
20.	Тема 4.1. Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
21.	Тема 4.2. Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
22.	Тема 4.3. Абдоминальный болевой синдром: дифференциальная диагностика	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
23.	Тема 4.4. Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа							
24.	Тема 4.5. Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
25.	Тема 4.6. Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 5. Гематология								
26.	Тема 5.1 Миелодиспласти-ческие/миело-феративные заболевания.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

27.	Тема 5.4. Лимфопролифера-тивные заболевания. Гиперпластичес-кий синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
28.	Тема 5.7. Геморрагический синдром. Тромбофилии.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 6 Нефрология								
29.	Тема 6.1. Острое повреждение почек	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
30.	Тема 6.2. Синдром гематурии и нефритический синдром	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
31.	Тема 6.3. ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 7. История болезни (курационный лист), семестр В								
32.	Тема 7.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
33.	Тема 7.2 Защита истории болезни (курационного листа)	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 8. История болезни (курационный лист), семестр С								
34.	Тема 8.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная	+	+	+	+	+	+	+

		работа							
35.	Тема 8.2 Защита истории болезни (курационного листа)	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 9. Оценка практических навыков «у постели больного»								

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11.

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–11: готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказаниямедицинской помощи	**Знать**: перечень медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, порядок и условия их применения, рациональный выбор конкретных медицинских изделий при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о теоретических основах применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о применении медицинских изделиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет сформированные систематические знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	Уметь: разработать пациенту план лечения с применением перечня медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, согласно принципам доказательной медицины, индивидуальному подходу к лечению;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет применять знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически умеет применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом успешно умеет анализировать и применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Сформированное умение анализировать и применятьмедицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	Владеть: стандартами применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками применения медицинских изделий при лечении, профилактике и реабилитации	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Обладает общим представлением, но не систематически применяет медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом обладает устойчивым навыком систематического применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ПК–5: способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое	**Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии

обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.	**Уметь:** проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно умеет анализировать и применять методы проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения методов проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом обладает устойчивым навыком проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Успешно и систематически применяет развитые навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

ПК 6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Имеет фрагментарные знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет общие представления о б основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет достаточные представления об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет глубокие знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично, не систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично умеет выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарное применениетехнологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В целом успешно применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

ПК 8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	**Знать:**основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания нормбиохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет общие представления об нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет достаточные представления о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет глубокие знания о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.
	Уметь:осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);	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	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	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
	Владеть:алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Осуществляет фрагментарное применениетехнологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	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

ПК–10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.	**Знать**: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет общие, но не структурированные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные систематические знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	курация пациентов	Фрагментарно умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно, но не систематически умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно умеет анализировать и применять навыки проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения навыков проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Обладает фрагментарным владением навыками диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом обладает устойчивым навыком диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Успешно и систематически применяет развитые навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК 11:готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	**Знать:** показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, оалгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет общие представления о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет достаточные представления о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, оалгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет глубокие знания о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Уметь:составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с болезнями внутренних органов	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	В целом успешно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Успешно и систематично умеет назначать адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов
	Уметь: организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	Доклад, презентация, решение задач.	Частично умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	В целом успешно, но не систематически умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	В целом успешно умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	Сформировано умение организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС
	Владеть: способами организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением	Обладает общим представлением, но не систематически применяет способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	В целом успешно применяет способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	Сформировано умение применять способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.

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:

– **тестирование;**

– устный опрос;

– индивидуальное собеседование;

– устное сообщение (доклад)

– **тестирование;**

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 четырёх-пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» (90–100 баллов) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

Оценка «хорошо» (80–89 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

Оценка «удовлетворительно» (70–79 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

- **устный опрос и индивидуальное собеседование** проводятся по разработанным вопросам.

Пример вопросов для устного опроса по теме 3.1. Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром:

1) Причины цирроза печени, классификация.
2) Клиника неосложнённого цирроза печени
3) Осложнения цирроза печени.
4) Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы.
5) Причины гепатолиенального синдрома.

Критерии оценки:

«Отлично» (от 9-10 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.

«Хорошо» (от 8 – 8,9 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.

«Удовлетворительно» (от 7-7,9 баллов) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно» (от 6,9 баллов и менее) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

Критерии оценки устного опроса

10 баллов	Студент: – демонстрирует блестящие знания материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; – активно участвует в дискуссии; – даёт логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов – свободно владеет научной терминологией
9 баллов	Студент: – демонстрирует знания материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; – активно участвует в дискуссии; – даёт логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов – владеет научной терминологией
8 баллов	Студент: – демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; – участвует в дискуссии; – даёт чёткие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
7 баллов	Студент: – демонстрирует знание более половины требуемого материала; – проявляет низкую активность в дискуссии; – даёт положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Менее 7 баллов	Студент: – демонстрирует отсутствие знаний по изучаемому разделу; – проявляет низкую активность в дискуссии; – даёт неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя**.**

– устные сообщения (доклад);

Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов изучения определённой 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, презентации PowerPoint, схем, таблиц и т.д.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, умение удерживать внимание аудитории.

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 – 1 балл (максимально 10 баллов).

Пример устного сообщения по дисциплине «Госпитальная терапия»:

1) Коморбидность у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких: трудности медикаментозной терапии.
2) Анемия хронических заболеваний – тактика врача терапевта.
3) Ревматоидный артрит и спондилоартриты: современные возможности биологической терапии.

2 уровень – оценка умений (мышления)

Для оценивания результатов обучения в виде **умений (мышления)** используются следующие типы контроля

Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно анализирует симптомы, выделяет синдромы и диагностические гипотезы, формулирует предварительный клинический диагноз (или несколько диагнозов), проводит дифференциальную диагностику, определяет тактику лечения, при необходимости назначает дополнительное обследование.

Описание шкалы оценивания
Оценка «отлично» (9 – 10 баллов) выставляется, если задание выполнено, решены диагностические и лечебные задачи.
Оценка «хорошо» (8 – 8.9 баллов) – задание выполнено, но допущены одна – две незначительных ошибки в решении диагностических и лечебных задач.
Оценка «удовлетворительно» (7 – 7.9 баллов) – допущены серьёзные ошибки при попытке решения диагностических и лечебных задач.
Оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) – не решены диагностические и лечебные задачи.

3 уровень – оценка навыков (действий)

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков (действий)** используются следующие типы контроля:
– написание и защита истории болезни (кураторского листа).

Студенческая история болезни – это документ, в котором студент должен самостоятельно обосновать умозаключения о больном, руководствуясь всеми полученными знаниями и информацией о больном (опрос, осмотр, амбулаторная карта, медицинская карта стационарного больного, данные лабораторно-инструментальных методов исследования и т.д.). Являясь частью контекстного обучения, которое использует в учебном процессе элементы профессиональной деятельности, этот вид студенческой работы развивает общепрофессиональные и профессиональные компетенции (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11).

Оценка проводится в виде защиты, обсуждения истории болезни и экспертной оценки преподавателя.

Описание шкалы оценивания

Оценка «зачтено» выставляется, если история болезни (кураторский лист) чётко структурирована, соблюдены все требования к написанию и защите учебной истории болезни (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике : учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; авторы-составители: Д. И. Абдулганиева [и др.] ; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций; студент с чёткой объективностью и логичностью интерпретирует полученные данные и во время защиты истории болезни аргументированно отвечает на все поставленные вопросы по своему пациенту.

Допускаются несущественные ошибки или неточности; ответы на дополнительные вопросы правильные, с недочётами в частностях, исправленными студентом с помощью преподавателя.

Оценка «не зачтено» выставляется, если история болезни (кураторский лист) не соответствует требованиям, обнаруживается существенное непонимание задания; ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, неосознанность изложения; во время защиты истории болезни студент необъективно и нелогично интерпретирует полученные данные. Допущены существенные неточности; ответы на дополнительные вопросы неправильные.

- Оценка практических навыков «у постели больного».

После рандомно полученной информации о фамилии пациента и отделении, в котором он находится, студент приступает к сбору информации и обследованию в строгой последовательности согласно чек-листу. Чек-лист состоит из 4-х блоков: сбор жалоб и анамнеза; навыки объективного обследования; предварительный диагноз и его обоснование; деонтологические навыки. Результатом работы с пациентом является письменный труд – эссе по блокам 1, 2 и 3, которое оценивается экзаменатором. Блок 4 оценивается преподавателем непосредственно у постели больного.

Время работы составляет 45 минут.

В первом блоке студенты должны продемонстрировать навыки сбора жалоб и анамнеза, включает несколько этапов:

1. Жалобы при поступлении:
- ✓ сначала указать жалобы, соответствующие ведущему клиническому синдрому и характеризующие основное заболевания или неотложное состояние, по поводу которого пациент был вынужден обратиться за медицинской помощью, затем дополнительные жалобы;
- ✓ необходима детализация жалоб.

2. История настоящего заболевания:
- ✓ от момента появления первых симптомов до настоящего опроса;
- ✓ необходимо отразить в течение какого времени пациент считает себя больным, что послужило, по мнению пациента, причиной заболевания, четкую последовательность появления симптомов, изменения течения заболевания, периодичность обострения, провоцирующие факторы, уточнить обследовался ли пациент ранее по поводу данного заболевания и результаты обследования; какие методы лечения использовал до нынешней госпитализации, их эффективность; какие препараты принимает амбулаторно; цель настоящей госпитализации.

3. История жизни:
- ✓ необходимо подробно отразить трудовой анамнез, вредность на производстве, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейно-половой анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез, эпидемиологический анамнез.

Важно сохранять последовательность в изложении полученной информации.

Максимальная оценка за этот этап – 28 баллов.

Во втором блоке оцениваются навыки объективного обследования.

Объективное обследование пациента:

- ✓ включает данные объективного исследования с использованием физикальных методов обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Проводится по системам и органам в определенной последовательности.

1) Общий осмотр:

✓ Общее состояние: хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, очень тяжелое, терминальное. Сознание: ясное, нарушенное (ступор, сопор, кома). Положение: активное, пассивное, вынужденное (какое именно). Выражение лица.

✓ Телосложение: нормостенический тип, астенический тип, гиперстенический тип.

✓ Рост (в сантиметрах), масса тела (в килограммах). Индекс массы тела – индекс Кетле. Общее питание: хорошее, чрезмерное, пониженное, кахексия.

2) Исследование кожных покровов: цвет, влажность, тургор, состояние волосяного покрова, наличие высыпаний, кровоизлияний, сосудистых изменений, рубцов и т.д.; исследование видимых слизистых (глаз, носа, губ, ротовой полости): цвет, высыпания на слизистых (локализация, характер).
3) Отеки: методика определения, локализация, выраженность (от пастозности до анасарки), консистенция, цвет кожи над ними и температура.
4) Пальпация регионарных лимфатических узлов: локализация (затылочные, околоушные, подчелюстные, шейные, над- и подключичные, подмышечные, паховые и др.), величина, форма, поверхность, консистенция, подвижность, спаянность с кожей, с окружающей клетчаткой и между собой; состояние кожи над ними.
5) Исследование опорно-двигательного аппарата: Исследование костной системы: форма костей, наличие деформаций, болезненность при ощупывании и поколачивании; исследование суставов: конфигурация (дефигурация, деформация), припухлость, болезненность при ощупывании и движениях, объем активных и пассивных движений, изменения кожи и подкожной клетчатки в области суставов; мышечной системы: степень развития мускулатуры, тонус, мышечная сила, болезненность при ощупывании, дрожание, судороги.
6) Осмотр грудной клетки: форма – нормальная (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая), симметричность (на вдохе, на выдохе), патологические изменения формы грудной клетки (эмфизематозная, кифосколиотическая, паралитическая, рахитическая, воронкообразная); оценка дыхательных движений грудной клетки: тип дыхания, симметричность, частота, глубина, ритм дыхания; оценка сатурации с помощью пульсоксиметра.
7) Сравнительная перкуссия легких: определение характера перкуторного звука (ясный легочной, притупленный, тупой, тимпанический, коробочный, металлический), локализация и распространение измененного перкуторного звука.
8) Аускультация легких: выслушивание основных дыхательных шумов: везикулярное дыхание (ослабленное, усиленное, жесткое, саккадированное), бронхиальное дыхание (амфорическое, металлическое), смешанное (бронховезикулярное дыхание); выявление побочных дыхательных шумов (крепитация, хрипы, шум трения плевры)
9) Исследование пульса на лучевой артерии: основные свойства пульса (различный пульс на лучевых артериях, или pulsus differens, ритмичность, частота, наполнение и напряжение, величина, форма пульса, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны); дефицит пульса, или pulcus deficiens (указать чему равен); измерение артериального давления: методика определения АД аускультативным методом Н.С. Короткова (на плечевой артерии).
10) Определение верхушечного толчка (его локализация, сила, распространенность)
11) Перкуссия сердца: определение границ относительной тупости сердца (правой, левой, верхней)

12) Аускультация сердца: выслушивание тонов сердца: выявление основных тонов сердца (I и II); изменения основных тонов сердца (ослабление I тона, усиление I тона, ослабление II тона, усиление – акцент II тона, расщепление тонов), появление дополнительных тонов сердца (III и IV, тона открытия митрального клапана); выслушивание шумов сердца (отношение к фазам сердечной деятельности, область максимального выслушивания, проведение, тембр, громкость, форма, продолжительность): интракардиальные шумы (органические и функциональные шумы), экстракардиальные шумы (шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум трения, кардиопульмональный шум); выслушивание крупных сосудов (наличие двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье на бедренных артериях, «шума волчка» на шейных венах).
13) Осмотр полости рта (зубы, десны, язык)
14) Осмотр живота: форма и наличие равномерных, неравномерных выпячиваний или втяжений, рубцы и стрии (локализация, длина, ширина, форма), расширение и извитость подкожных вен («голова медузы»), грыжи белой линии и пупочного кольца, усиленная перистальтика кишечника, участие живота в дыхании.
15) Поверхностная ориентировочная пальпация живота: выявление напряжения мышц брюшной стенки, или defense muscularire (локальное и общее, разлитое), определение болезненности передней брюшной стенки, расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии и пупочного кольца, значительного увеличения органов брюшной полости, симптома Щеткина-Блюмберга.
16) Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско: пальпация сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной, восходящей и нисходящей ободочной кишки и терминального отдела тонкой кишки, пальпация желудка, пальпация привратника (форма органа, размер, консистенция, подвижность, болезненность, урчание, шум плеска).
17) Пальпация печени: состояние нижнего края печени (локализация, форма, консистенция, наличие неровности, бугристости края, болезненность при пальпации).
18) Перкуссия печени: определение границ и размеров печени по М.Г. Курлову (по трем линиям).
19) Пальпация селезенки: характеристика нижнего полюса при пальпации увеличенной селезенки (консистенция, характер поверхности, болезненность, размеры).
20) Перкуссия селезенки: перкуторные размеры, определение границ длинника и поперечника селезенки.
21) Описание Status localis в случае осмотра пациента из хирургического или гинекологического стационара.

Важно сохранять последовательность в изложении полученной информации.
Максимальная оценка за этот этап – 42 балла.

В третьем блоке оцениваются навыки формулирования предварительного диагноза и его обоснования, создания плана обследования и лечения.

- ✓ В формулировке предварительного диагноза выделить: основное заболевание (по ведущему клиническому синдрому), осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания.
- ✓ Возможен синдромный диагноз, если клиника не укладывается в конкретное заболевание.
- ✓ Обоснование необходимо написать с выделением всех клинических синдромов на основании анализа жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных объективного осмотра.
- ✓ Сформулировать и записать план обследования.
- ✓ Сформулировать и записать плана дальнейшего лечения.

Максимальная оценка за этот этап – 25 баллов.

В четвертом блоке оцениваются деонтологические навыки.

1. Необходимо представиться и уточнить имя пациента.
2. Задавать наводящие вопросы во время сбора анамнеза.
3. Корректное и уважительное поведение при сборе данных.
4. Необходимо вежливо попрощаться перед уходом.

Максимальная оценка за этот этап – 5 баллов.
Максимальная итоговая сумма баллов – 100.

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если эссе четко структурировано, последовательно описаны жалобы и анамнез, данные, полученные при объективном осмотре, полностью сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, создан план обследования и лечения, соблюдены все требования к написанию эссе (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»); работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, а также студент в полном объеме демонстрирует навыки сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологические навыки.

Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если основные требования к написанию эссе выполнены (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»), при этом допущены единичные ошибки в изложении материала, но при этом описаны жалобы и анамнез, данные, полученные при объективном осмотре, полностью сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, создан план обследования и лечения, соблюдены е требования к написанию; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, студент допускает единичные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков.

Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) выставляется, если имеются существенные отступления от требований к написанию эссе (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»); работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций с ошибками в деталях, студент допускает множественные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков; логика и последовательность изложения имеют нарушения, ответы на дополнительные вопросы не четкие, с ошибками в частностях.

Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если не соблюдены требования к написанию эссе (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»); работа написана без современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, при этом допущены существенные ошибки в изложении материала, при описании жалоб и анамнеза, данных, полученных при объективном осмотре, не сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, не создан план обследования и лечения, студент допускает множественные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков.

- **Интерпретация спирограммы**

Протокол оценки спирограммы должен содержать:

1. **Анализ исходных параметров пациента** – необходимо оценить, что, помимо ФИО и идентификационного номера, представлены пол, возраст, рост (см), масса тела (кг), индекс массы тела, этническая принадлежность пациента.
2. **Оценка качества выполненной спирометрии**: определить правильность записанной кривой поток-объём с указанием актуальных участков и техники выполнения. Основным критерием качества при измерении ЖЕЛ является повторяемость результатов. Для корректного определения ЖЕЛ необходимо выполнить минимум три технически приемлемых измерения, чтобы различие между двумя наибольшими значениями ЖЕЛ не превышало 0,150 л или 10% от величины ЖЕЛ, причем ориентироваться следует на меньший по величине критерий.

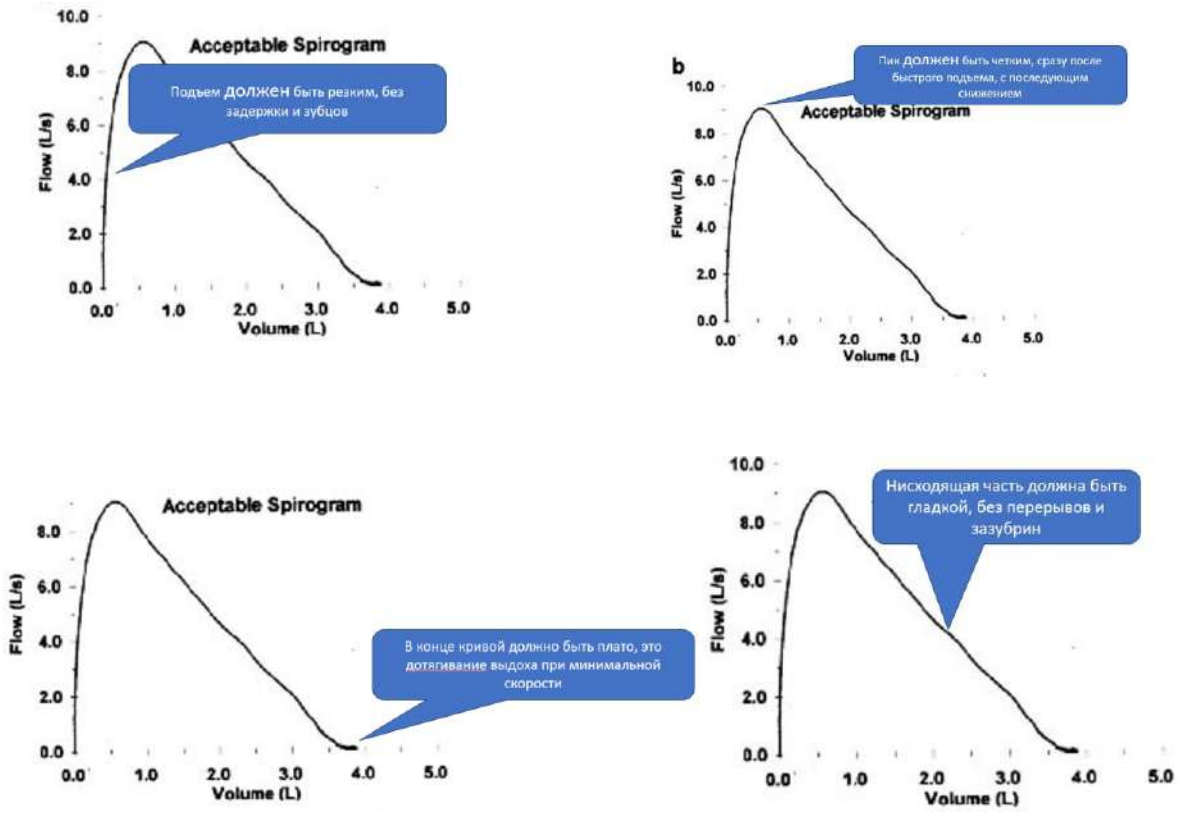
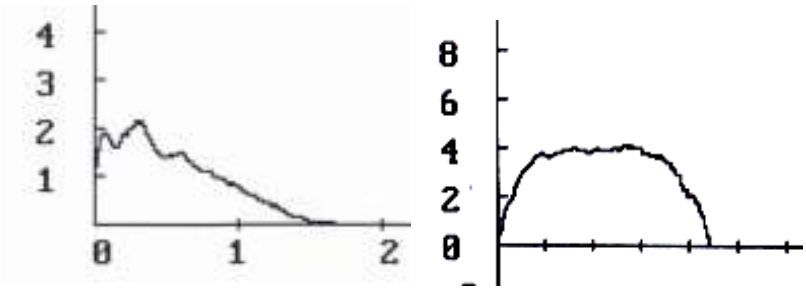


Рисунок 1. Образцы корректных кривых поток-объём форсированного выдоха с комментариями на каждом этапе выдоха.

На рисунке 2 представлены неправильно записанные кривые с указанием технических ошибок: отсутствие четкого пика макисмального усилия (слева); равномерный не резкий выдох без плато конца выдоха (справа):



3. **Заключение о типе нарушений, степени тяжести нарушений, результате пробы с бронхолитиком с указанием препарата (если проведена).**

- обструктивный тип нарушений внешнего дыхания: снижение соотношения $ОФВ_1$/ЖЕЛ и/или $ОФВ_1$/ФЖЕЛ.

Таблица 1. Оценка выраженности нарушений вентиляционной функции легких по значениям $ОФВ_1$

Выраженность нарушений	Градация отклонений	Диапазон значений $ОФВ_1$
Легкая	1	70 - 79% долж
Умеренная	2	60 – 69 % долж
Среднетяжелая	3	50 – 59 % долж
Тяжелая	4	35 – 49 % долж
Крайне тяжелая	5	Менее 35 % долж

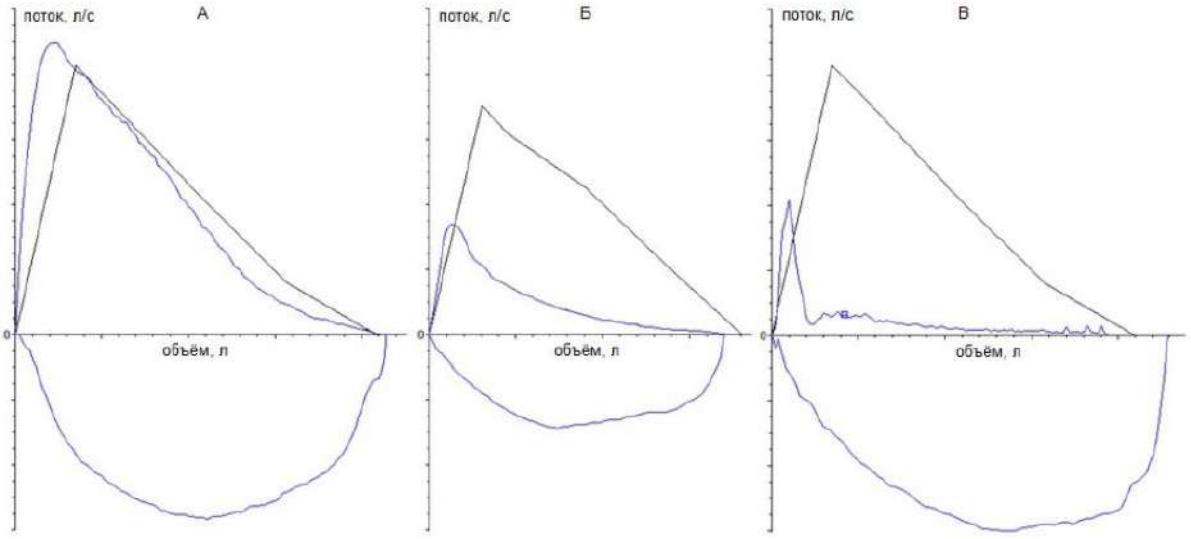


Рисунок 3. Кривые поток-объём форсированного выдоха у пациентов с лёгкой степью обструкции (А), средне-тяжёлой обструкции (Б) и тяжёлой обструкции и эмфиземой (В).

- рестриктивный тип нарушений внешнего дыхания: одновременное снижение ЖЕЛ и $ОФВ_1$.

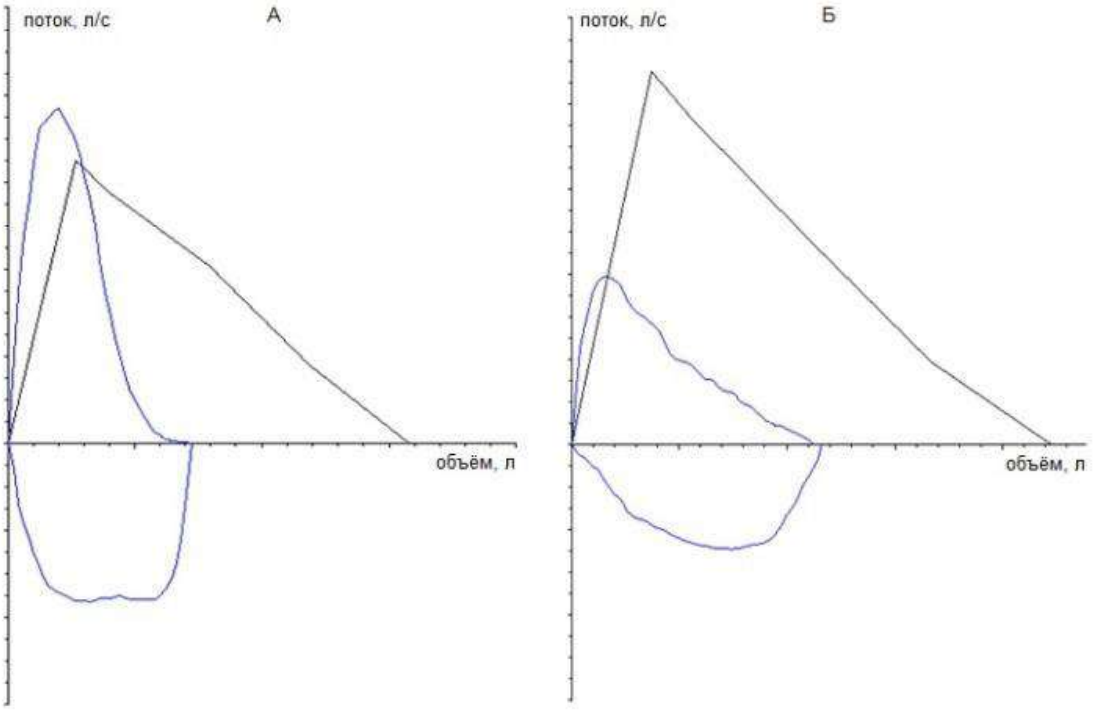


Рисунок 3. Форсированная спирометрия у пациентов с рестриктивным типом вентиляционных нарушений: А - кривая «поток-объем» форсированного выдоха при фиброзе легких; Б - кривая «поток-объем» форсированного выдоха после пульмонэктомии.

- бронходилатационный тест представляет собой последовательное проведение спирометрии до и после ингаляции бронхорасширяющего препарата с целью оценки реакции дыхательных путей на его воздействие. Чаще всего для БДТ используют короткодействующие β2-агонисты, например сальбутамол, в виде дозированного аэрозольного ингалятора (ДАИ) в максимальной разовой дозе 400 мкг (4 ингаляции по 100 мкг с интервалом 30 с) с помощью спейсера, с соблюдением всех правил ингаляционной техники для дозированных аэрозольных ингаляторов (после спокойного неполного выдоха – плавный максимально глубокий вдох с активацией ингалятора (нажатием на клавишу) одновременно с началом вдоха, задержка дыхания на высоте вдоха на 10 с). Повторная спирометрия проводится через 15-20 мин. При использовании М-холинолитика (ипратропия бромида) или его сочетания с короткодействующим β2-агонистом (сальбутамол, фенотерол) также используют 4 дозы препарата, повторная спирометрия выполняется через 30 мин. Положительным считается тест, в котором произошёл прирост ОФВ1 на 200 мл и на 12% от исходного значения.

- интерпретация ЭКГ

Анализ электрокардиограммы следует начинать с определения характера сердечного ритма.

1. Определение ритма и его частоты

Синусовый ритм	**Несинусовые (выскальзывающие) ритмы**		
зубец Р «+» в I, II, aVF, V_2-V_6 отведениях, «-» в aVR и перед QRS; Р-Р одинаковы; ЧСС 60-90 в 1 мин. **Тахикардия:** ЧСС >100 в мин; **Брадикардия:** ЧСС <45-50 в мин;	**Предсердные** ЧСС 60-70 QRS <0,10с зубцы Р отр во II, III, aVF	**АВ-соединения** ЧСС 40-60 QRS <0,10с зубцы Р отчетливо не определяются	**Желудочковые** ЧСС QRS > 0,12 с зубцов Р нет

отказ синусового узла: паузы более 2,5 сек			

2. Определение положения электрической оси сердца

3. Оценка интервалов и нарушений проведения (блокады)

– продолжительность зубца **P**, интервала **PQ**, комплекса **QRS**, интервала **QRST**

– блокады ножек пучка Гиса, ветвей ножек пучка Гиса, сочетанные блокады

– WPW синдром

Синоаурикулярная (СА) блокада	**Атриовентрикулярные блокады**
I ст. не диагностируется на ЭКГ **II ст. 1 тип** с периодикой Самойлова-Венкебаха **II ст. II тип (Мобитц-II)** – спонтанные выпадения комплекса P-QRS. **II ст.** (субтотальная) с выпадением двух-трех и более P-QRS с периодами асистолии и появлением выскальзывающих импульсов или ритма	**I ст.** интервал P-Q более 0,24с. **II ст. 1 тип с периодикой Самойлова-Венкебаха** **II ст. II тип (Мобитц-II)** выпадение комплекса QRS **Полная АВ-блокада** - АВ-диссоциация. Зубцы Р не связаны с QRS. Желудочковый ритм с ЧСЖ 20-40 в мин. QRS расширены, деформированы

4. Анализ зубцов P, Q, R, S, T, сегмента ST (выраженность, полярность в норме)

5. Идентификация стадии развития инфаркта миокарда (ИМ)

- острейшая (ишемия и повреждение)

Изменения зубца Т	**Изменения сегмента ST**
(соответственно локализации процесса) **Субэндокардиальная ишемия –** положительный, высокоамплитудный. **Субэпикардиальная ишемия –** отрицательный	(соответственно локализации процесса) **Субэндокардиальное повреждение** – депрессия ≥1 мм (в двух соседних отведениях) **Субэпикардиальное повреждение** – подъем (V_{2-3} > 2 мм, другие отведения – любой подъем)

- острый инфаркт миокарда – выявление патологических (широких, >0,03 сек) зубцов Q

- острый инфаркт миокарда без зубца Q – реципрокные изменения в зоне, противоположной некрозу (верификация по ферментативным маркерам некроза)

6. Выявление признаков гипертрофий

Гипертрофии предсердий		**Гипертрофии желудочков**	
Правого **P** >2,5 мм в II, III, aVF	**Левого** **P** широкий, двухгорбый в I, II, aVL	**Правого** **R** в V_1 >7 мм Правограмма	**Левого** Максимальный **R** в I, aVL, V_{5-6}. Левограмма

7. Идентификация аритмии

Экстрасистолии (ЭС): наджелудочковые, желудочковые

- прогностически неблагоприятные ЭС: политопные, парные, групповые, разнонаправленные; ранние R на T или P на T

Тахикардии с узкими QRS		**Тахикардии с широкими QRS**	
Ритмичная	**Неритмичная**	**Ритмичная**	**Неритмичная**
предсердная АВ-узловая трепетание предсердий ортодромная WPW-тахикардия	фибрилляция (мерцание) предсердий многоочаговая предсердная тахикардия	желудочковая антидромная WPW-тахикардия суправентрикулярные тахикардии с БНПГ	мерцательная аритмия на фоне WPW мерцательная аритмия с блокадой ножек «пируэт» тахикардия

@ Мангушева М.М.

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. Текущий контроль успеваемости предназначен для регулярного и систематического оценивания знаний и умений студентов в ходе освоения дисциплин (модулей), практик во время контактных занятий преподавателя со студентами и по итогам самостоятельной работы студентов. Текущему контролю успеваемости подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Госпитальная терапия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. Текущий контроль успеваемости проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

За период обучения на шестом курсе студент получает оценки по трем модулям: темы семестра В, темы семестра С, оценка за практические навыки «у постели больного».

Оценка за историю болезни (кураторский лист) выставляется в формате «зачтено» и «не зачтено».

Дисциплина Госпитальная терапия завершается промежуточной аттестацией в виде экзамена. Экзамен включает в себя устный опрос по теоретическим вопросам, ситуационной задаче, лабораторной задаче, интерпретации протокола спирометрии и ЭКГ. Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок текущего контроль успеваемости в течение семестра, оценки за три модуля (модуль по темам семестра В, модуль по темам семестра С, модуль по оценке практических навыков «у постели больного»), учитываются посещаемость лекций и семинарских занятий и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная «Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся».

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Госпитальная терапия»

7.1. Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	Консультант студента	Консультант студента
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408162.html	Консультант студента	Консультант студента

2	2. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии [Электронный ресурс] / Ананченко В.Г. и др. / Под ред. Л.И. Дворецкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413975.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html	Консультант студента	Консультант студента
4	Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайтеhttp://elibrary.ru.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
5	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
6	Клинико-лабораторный консилиум.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
7	Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
8	Лечащий Врач	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
9	Медицинский альманах.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
10	РМЖ (Русский медицинский журнал).	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU

Учебно-методическая литература

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Госпитальная терапия" 5-6 курсы (9, A, B, C семестры).

№ п/п	Наименования
35.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
36.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
37.	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
38.	Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ,2011,А.Н.Максудова, З.Р.Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
39.	Боль в области плеча Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 38С
40.	Ведение больных с ревматоидным артритом Казань:КГМУ,Мясоутова ЛИ,Якупова СП,Лапшина СА, 2011, 18 с.
41.	Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний. Казань:КГМУ,Лапшина СА,Мясоутова ЛИ,Ахмеров СФ и др,36 с.
42.	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
43.	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
44.	Лечение ревматоидного артрита. Методические рекомендации для врачей. / И.Г. Салихов, С.А. Лапшина, Э.Р. Кириллова. – Казань, 2008.- 30с.
45.	Локальная терапия заболеваний суставов, Казань, КГМУ, 2010, с.28 Лапшина С.А., Салихова А.И., Мясоутова Л.И.
46.	Миелопролиферативные заболевания Казань:КГМУ, Костерина А.В., 57 с.
47.	Мочевой синдром. Метод. Пособие. Максудова А.Н. 2007 г. 31 с.
48.	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.
49.	Нестероидные противовоспалительные препараты: токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт Казань: КГМУ 2011. , Абдулганиева Д.И., 34 с.

50.	Остеопороз: Клиника, диагностика, лечение Казань, КГМУ, 2010, с.68. Лапшина С.А., Мясоутова Л.И.
51.	Парапротеинемические гемобластозы Казань:КГМУ, Костерина А.В., 58 с.
52.	Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008. Применение глюкокортикостероидов в практике врача – терапевта: учебно – методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования/ ГОУ ВПО «Каз. гос. мед. ун-т Федерального агенства по здравоохранению и соц. развитию. Каф. госпит. терапии»; [И.Г. Салихов, С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова]. – Казань: КГМУ, 2010. – 39 с.
53.	Ревматоидный артрит в практике врача Казань: КГМУ, Лапшина С.А.,Мясоутова Л.И.,Якупова С.П.,2011, 34 с.
54.	Хронические воспалительные заболевания кишечника: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Д. И. Абдулганиева, Е. С. Бодрягина]. - Казань : КГМУ, 2010. - 99 с.
55.	УЗИ в терапевтической практике Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.
56.	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30
57.	Язвенная болезнь гастродуоденальной зоны : тактика ведения больного: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. Д. И. Абдулганиева]. - Казань : КГМУ, 2011. – 77 с.
58.	Язвенный колит : современные подходы к диагностике и лечению: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации [и др.] ; [сост.: С. Р. Абдулхаков и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. – 50 с.
59.	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Госпитальная терапия" для студентов 5 курса / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 94, [1] с.
60.	Госпитальная терапия : учебно-методическое пособие для обучающихся на 6 курсе 31.05.01 Лечебное дело / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 83 с.
61.	Схема истории болезни в терапевтической клинике : учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; авторы-составители: Д. И. Абдулганиева [и др.] ; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.
62.	Клинические классификации основных гастроэнтерологических заболеваний: учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. и доп. проф. образования по специальностям "Внутренние болезни" и "Гастроэнтерология" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
63.	Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др. ; под общ. ред. Д. И. Абдулганиевой]. - Электрон. текстовые дан. (1,42 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
64.	ДВС-синдром: учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета медицинских вузов / Г. С. Галяутдинов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва

	здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (0,99 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 121 с. : ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 119-121. - 100 экз. - ISBN 978-5-904734-34-3 : Б. ц.
65.	Состояние тромботической готовности в клинической практике: учеб. пособие. Ч. 1 / [С. И. Сафиуллина, Л. И. Фейсханова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общ. врачеб. практики, каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (340 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 35 с.
66.	Клинические классификации основных ревматологических заболеваний: учеб. пособие / [Д. И. Абдулганиева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии, Респ. клинич. б-ца М-ва здравоохранения Респ. Татарстан. - Электрон. текстовые дан. (613 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 84 с.
67.	Гидроперикад: учеб. пособие для использования в образоват. учрежд., реализующих осн. проф. образоват. прогр. высш. образования по напр. подгот. специалистов по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Г. С. Галяутдинов, Л. И. Фейсханова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (583 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 114 с.
68.	Клинические классификации основных кардиологических заболеваний: учеб. пособие для студентов / [Л. И. Фейсханова, Л. Р. Халиуллина, Д. И. Абдулганиева] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (423 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 63 с.

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

ЭБС "Консультант студента"	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MD Consult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	ww.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ	www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/irbis64r_01/cgiirbis_64.exe

На русском языке:

1. http://www.cardiosite.info - кардиосайт, много национальных рекомендаций, часто обновляется
2. http://meduniver.com/ - сайт по различным разделам медицины, много наглядных картинок
3. http://www.scardio.ru/ - официальный сайт Российского Кардиологического Общества
4. http://www.booksmed.com/ - сайт с учебниками, не только на русском языке
5. http://www.webmed.irkutsk.ru/ - сайт с рекомендациями, информацией по различным разделам медицины
6. http://www.vidal.ru/ - справочник лекарственных средств
7. http://molbiol.ru/ - сайт по классической и молекулярной биологии
8. http://www.gks.ru/ - сайт федеральной службы государственной статистики
9. http://cardioplaneta.ru/ - сайт по кардиологии
10. http://www.internist.ru/ - сайт Национального интернет общества специалистов по внутренним болезням
11. http://cardiodrug.ru/ - сайт Национального общества доказательной фармакотерапии
12. http://www.who.int/ru/ - сайт Всемирной организации здравоохранения
13. www.images.rheumatology.org - клиника ревматических заболеваний в фотографиях

На английском языке:

1. http://education-portal.com/articles/National_EKG_Certification_Exam_Information_for_Students.html
2. http://work.chron.com/cardiologist-certification-2444.html
3. http://study.taaza.com/study/free-cardiology-mcqs-test/exam

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Госпитальная терапия»

- 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.

Требования к практическим навыкам (умениям).

I. Наружное обследование больного.

1) Общий осмотр больного.

- ✓ Общее состояние: хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, очень тяжелое, терминальное. Сознание: ясное, нарушенное (ступор, сопор, кома). Положение: активное, пассивное, вынужденное. Выражение лица: facies febris, facies nephritica, facies mitralis, fasies Basedovica, facies micsedemica, facies Hippocratica, лицо Корвизара и др.
- ✓ Телосложение: нормостенический тип, астенический тип, гиперстенический тип
- ✓ Рост (в сантиметрах), масса тела (в килограммах). Индекс массы тела – индекс Кетле (формула расчета, цифровые значения в норме и патологии). Общее питание: хорошее, чрезмерное, пониженное, кахексия.

2) Исследование кожных покровов: цвет, влажность, тургор, состояние волосяного покрова, наличие высыпаний, кровоизлияний, сосудистых изменений, рубцов и т.д.

3) Исследование видимых слизистых (глаз, носа, губ, ротовой полости): цвет, высыпания на слизистых (локализация, характер).

4) Исследование подкожно-жировой клетчатки: степень развития (слабо, умеренно, чрезмерно – указать толщину складки в сантиметрах).

- ✓ Отеки: методика определения, локализация (генерализованные или локализованные), выраженность (от пастозности до анасарки), консистенция, симметричность, цвет кожи над ними и температура.

5) Пальпация лимфатических узлов: локализация (затылочные, околоушные, подчелюстные, шейные, над- и подключичные, подмышечные, паховые и др.), величина, форма, поверхность, консистенция, подвижность, спаянность с кожей, с окружающей клетчаткой и между собой; состояние кожи над ними.

6) Исследование мышечной системы: степень развития мускулатуры, тонус, мышечная сила, болезненность при ощупывании, дрожание, судороги.
7) Исследование костной системы: форма костей, наличие деформаций, болезненность при ощупывании и поколачивании
8) Исследование суставов: конфигурация (дефигурация, деформация), припухлость, болезненность при ощупывании и движениях, объем активных и пассивных движений, изменения кожи и подкожной клетчатки в области суставов.

II. Исследование системы органов дыхания.

1) Оценка состояния верхних дыхательных путей: дыхание через нос (свободное, затрудненное), выделения из носа (их характер); участие крыльев носа. Состояние гортани (охриплость, афония).
2) Осмотр грудной клетки: форма – нормальная (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая), симметричность (на вдохе, на выдохе), патологические изменения формы грудной клетки (эмфизематозная, кифосколиотическая, паралитическая, рахитическая, воронкообразная).
3) Оценка дыхательных движений грудной клетки: тип дыхания, симметричность, частота, глубина, ритм дыхания, измерение дыхательной экскурсии грудной клетки (в сантиметрах).
4) Пальпация грудной клетки: определение болезненности, эластичности грудной клетки, голосового дрожания.
5) Перкуссия как метод исследования:

- ✓ Сравнительная перкуссия легких: определение характера перкуторного звука (ясный легочной, притупленный, тупой, тимпанический, коробочный, металлический), локализация и распространение измененного перкуторного звука.
- ✓ Топографическая перкуссия легких: определение высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига; определение нижних границ легких.
- ✓ Определение экскурсии (подвижности) нижнего легочного края.

6) Аускультация легких в норме и при патологии:

- ✓ Выслушивание основных дыхательных шумов: везикулярное дыхание (ослабленное, усиленное, жесткое, саккадированное), бронхиальное дыхание (амфорическое, металлическое), смешанное (бронховезикулярное дыхание);
- ✓ Выявление побочных дыхательных шумов (крепитация, хрипы, шум трения плевры);
- ✓ Бронхофония.

III. Исследование сердечно-сосудистой системы.

1) Осмотр области сердца и крупных сосудов:

- ✓ Наличие выпячивания грудной клетки в области сердца (сердечный горб). Ограниченное выпячивание передней грудной стенки в других местах (аневризма аорты) и пульсация в этом месте. Симптом Мюссе.
- ✓ Пульсация крупных сосудов на шее и в яремной ямке (набухание шейных вен, положительный венный пульс, «пляска каротид»).

2) Пальпация области сердца и крупных сосудов:

- ✓ Выявление пальпаторной болезненности и зон гиперестезии предсердной области
- ✓ Верхушечный толчок (его локализация, сила, распространенность)
- ✓ Сердечный толчок и эпигастральная пульсация в норме и при патологии
- ✓ Дрожание в области сердца («кошачье мурлыканье»), локализация, отношение к фазам сердечной деятельности.
- ✓ Пальпация магистральных сосудов: восходящего отдела аорты (выявление усиленной пульсации во II межреберье справа от грудины), ствола легочной артерии (определение значительной пульсации во II межреберье слева от грудины), дуги аорты (выявление усиленной пульсации в югулярной ямке).
- ✓ Пальпация пульса на височных, сонных, плечевых, лучевых, бедренных, подколенных артерий и артерий тыла стопы (наличие, сила).

3) Перкуссия сердца:

- ✓ Определение границ относительной тупости сердца (правой, левой, верхней)
- ✓ Измерение поперечника сердца

- ✓ Определение границ сосудистого пучка (во II межреберье справа и слева от грудины)
- ✓ Определение конфигурации сердца (нормальная, митральная, аортальная), талии сердца (в III межреберье слева от грудины)
- ✓ Определение границ абсолютной тупости сердца (левой, правой, верхней)

4) Аускультация сердца:

- ✓ Выслушивание тонов сердца: выявление основных тонов сердца (I и II); изменения основных тонов сердца (ослабление I тона, усиление I тона, ослабление II тона, усиление – акцент II тона, расщепление тонов), появление дополнительных тонов сердца (III и IV, тона открытия митрального клапана);
- ✓ Выслушивание шумов сердца (отношение к фазам сердечной деятельности, область максимального выслушивания, проведение, тембр, громкость, форма, продолжительность): интракардиальные шумы (органические и функциональные шумы), экстракардиальные шумы (шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум трения, кардиопульмональный шум); выслушивание крупных сосудов (наличие двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье на бедренных артериях, «шума волчка» на шейных венах).

5) Исследование пульса на лучевой артерии: основные свойства пульса (различный пульс на лучевых артериях (pulsus differens), ритмичность, частота, наполнение и напряжение, величина, форма пульса, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны); дефицит пульса (pulsus deficiens) (указать чему равен).

6) Измерение артериального давления: методика определения АД аускультативным методом Н.С. Короткова (на плечевой и бедренной артериях).

IV. Исследования органов пищеварения:

1) Осмотр живота: форма и наличие равномерных, неравномерных выпячиваний или втяжений, рубцы и стрии (локализация, длина, ширина, форма), расширение и извитость подкожных вен (caput Medusae), грыжи белой линии и пупочного кольца, усиленная перистальтика кишечника, участие живота в дыхании.

2) Перкуссия живота: определение асцита (метод флюктуации, метод перкуссии при горизонтальном положении больного, перкуссия в положении стоя).

3) Поверхностная ориентировочная пальпация живота: выявление напряжения мышц брюшной стенки (defense muscularire) (локальное и общее, разлитое), определение болезненности передней брюшной стенки, расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии и пупочного кольца, значительного увеличения органов брюшной полости, симптома Щеткина-Блюмберга.

4) Определение нижней границы желудка: метод перкуссии, метод аускультоперкуссии и аускультоаффрикции, метод выявления шума плеска (перкуторная пальпация).

5) Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско: пальпация сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной, восходящей и нисходящей ободочной кишки и терминального отдела тонкой кишки, пальпация желудка, пальпация привратника (форма органа, размер, консистенция, подвижность, болезненность, урчание, шум плеска).

6) Перкуссия печени: определение границ и размеров печени по М.Г. Курлову (по трем линиям).

7) Пальпация печени: состояние нижнего края печени (локализация, форма, консистенция, наличие неровности, бугристости края, болезненность при пальпации).

8) Пальпация увеличенного желчного пузыря (симптом Курвуазье-Герье), выявление болевых точек и желчно-пузырных симптомов (симптом Кера, симптом Мерфи, симптом Ортнера, симптом Мюсси).

9) Перкуссия селезенки: перкуторные размеры, определение границ длинника и поперечника селезенки.

10) Пальпация селезенки: характеристика нижнего полюса при пальпации увеличенной селезенки (консистенция, характер поверхности, болезненность, размеры).

11) Аускультация живота: выслушивание периодической перистальтики кишечника.

V. Исследование системы органов мочеотделения.

1) Осмотр области почек (выявление изменения кожи, болезненности при ощупывании, флюктуации) и мочевого пузыря (выбухание над лобком).

2) Пальпация почек (лежа на спине и в вертикальном положении): четыре момента пальпации, выявление наличия болевых точек (верхняя мочеточниковая, средняя мочеточниковая, реберно-позвоночная, реберно-поясничная).
3) Перкуссия области почек (симптом Пастернацкого) и перкуссия мочевого пузыря (в вертикальном положении больного, до и после его опорожнения)

Основные требования к структуре студенческой истории болезни (курационного листа).

4. Титульный лист, паспортные данные.
5. Жалобы больного при поступлении:
- ✓ указать жалобы со стороны определенной системы органов и характеризующих основное заболевания или неотложное состояние, по поводу которого больной был вынужден обратиться к врачу, затем дополнительные жалобы;
- ✓ детализировать жалобы.

6. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi):
- ✓ написать от момента появления первых симптомов до настоящего времени;
- ✓ отразить в течение какого времени пациент считает себя больным, что послужило, по мнению больного, причиной заболевания, четкую последовательность появления симптомов, изменения течения заболевания, периодичность обострения, провоцирующие факторы, уточнить обследовался ли больной по поводу этого заболевания и результаты обследования; какие методы лечения использовал до госпитализации, их эффективность; причины настоящей госпитализации.

7. История жизни (Anamnesis vitae):
- ✓ подробно изложить трудовой анамнез, вредность на производстве, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейно-половой анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез, эпидемиологический анамнез.

8. Объективное исследование больного (Status praesens):
- ✓ описать данные общего состояния, объективного исследования пациента с использованием физикальных методов обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по всем органам и системам.

9. Предварительный диагноз и его обоснование:
- ✓ в формулировке предварительного диагноза выделить: основное заболевание, осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания;
- ✓ возможен синдромный диагноз, если клиника не укладывается в конкретное заболевание;
- ✓ обоснование необходимо написать с выделением всех клинических синдромов на основании анализа жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных объективного осмотра.

10. План обследования больного:
- ✓ написать необходимые лабораторные, инструментальные методы исследования и консультации смежных специалистов;
- ✓ указать с какой целью проводится исследование и какого результата можете ожидать: подтверждающего или исключающего.

11. Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования:
- ✓ данные лабораторных исследований привести в хронологическом порядке;
- ✓ привести данные анализов при поступлении и перед выпиской (наилучшего/наихудшего);
- ✓ исследования расположить в таблице, которая позволит проанализировать динамику показателей на фоне терапии;
- ✓ привести нормальные параметры и единицы измерения в дополнительной графе таблицы исследований;
- ✓ далее указать все виды инструментального обследования больного с подробным описанием полученных данных и заключения смежных специалистов.

12. Дифференциальный диагноз:

- ✓ провести по ведущему синдрому, выявленному у курируемого больного;
- ✓ рекомендуется выбрать наиболее важный ведущий синдром, затем выбрать 2 заболевания, при которых имеется такой же синдром и последовательно исключить их, обосновывая различия.

13. Заключительный (клинический) диагноз и его обоснование:

- ✓ выставить диагноз в соответствии с современными классификациями;
- ✓ в диагнозе указать основное заболевание (степень тяжести, функциональный класс, функциональную недостаточность органа), его осложнения и сопутствующие заболевания;
- ✓ в данном разделе диагностическая версия должна быть наиболее полно подтверждена, т.к. от правильно установленного диагноза будет зависеть и назначенное лечение;
- ✓ обоснование заключительного диагноза необходимо написать, повторив анализ жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных физикального осмотра, дополнив лабораторно-инструментальными данными и синдромами; указав какие именно методы обследования подтвердили предварительный диагноз, какие уточнили форму, фазу, степень активности и осложнения.

14. Лечение и его обоснование:

- ✓ написать немедикаментозные (режим, диета, рекомендации по изменению образа жизни) и медикаментозные методы лечения;
- ✓ сформулировать цель лечения: полное выздоровление; ликвидация или уменьшение тяжести обострения заболевания, его осложнений; приостановление прогрессирования или регресс болезни; улучшение прогноза, трудоспособности;
- ✓ указать вид медикаментозной терапии: этиологическая, патогенетическая (базисная), симптоматическая;
- ✓ указать фармакологическое название препарата (в скобках рекомендуется указать несколько коммерческих названий, начиная с оригинального препарата); целесообразно написать дозы, пути и способы введения; название группы, привести механизм действия препарата с указанием точек приложения, продолжительность лечения, наиболее часто возникающие нежелательные реакции.

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 аспирантов 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 EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:
– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
– электронные учебники и методические материалы;
– пересылка изучаемых материалов по компьютерным телекоммуникациям (электронная почта);

1.Лекции и теоретический материал к практическим занятиям, выполненный в виде презентаций (Powerpoint)
2. Компьютерные программы
3. Архив ЭКГ, рентгенограмм, спирограмм, заключений ЭхоКС, УЗИ ОБП, РКТ ОГК, ОБП, заключений ЭГДС, ФКС
4. Методические разработки по всем темам для преподавателя и студентов
5. Интернет-ресурсы по ревматологии :
www.reumatolog.ru
www.rheumatology.org

Интернет-ресурсы по кардиологии:
http://thevirtualheart.org/anatomyindex.html
http://www.revespcardiol.org/
http://www.escardio.org/Pages/index.aspx
http://www.scardio.ru/home/default.asp
http://www.cardiosource.org/
http://www.heart.org/HEARTORG/
http://www.bhf.org.uk/
http://cardioline.ru/index.php/obschestvo-ateroskleroza
http://cardiocity.ru/
http://www.cardiosite.info/

Интернет-ресурсы по гематологии:
Американское общество гематологов www.hematology.org
Российское общество гематологов www.hematolog.ru

Интернет-ресурсы по гастроэнтерологии:
Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации http://www.gastro.ru/
Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов http://www.gastrohep.ru/
Сайт всемирной организации гастроэнтерологов http://www.worldgastroenterology.org/
Сайт Европейской организации гастроэнтерологов http://www.ueg.eu/
Сайтжурнала «New England Journal of Medicine» http://www.nejm.org
Сайт журнала «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии» http://www.gastro-j.ru

Интернет-ресурсы по нефрологии:

Национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек» на сайте http://journal.nephrolog.ru

Гемодиализ для специалистов http://www.hd13.ru

Журнал клиническая нефрология. http://www.nephrologyjournal.ru

Журнал Нефрология и диализ. http://www.nephro.ru/magazine

BMC Nephrology. http://www.biomedcentral.com/bmcnephrol

Drugs http://adisonline.com/drugs/

Хилтон Р. Острая почечная недостаточность. Русский медицинский журнал. http://www.rmj.ru/articles_5542.htm

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Госпитальная терапия»: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

11.2. Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий по дисциплине: «Госпитальная терапия»:

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	11	1	11
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	19	1	19
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	21	1	21
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	21,1	1	21,1
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	18,7	1	18,7
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	24,1	1	24,1
Лекционная аудитория	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	80		
Учебная комната	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7», Казань, ул. Чуйкова, 54	1	13	1	13
Учебная комната	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7», Казань, ул. Чуйкова, 54	1	15	1	15
Учебная комната	ГАУЗ Клиника Медицинского Университета	1	20	1	20

Приложение 1

ФИО студента_____

Чек-лист ответа выпускника 6-го курса лечебного факультета

№	I. Оценка навыков сбора жалоб и анамнеза		Выполнено	
			Да	Нет
1.	Провел опрос пациента по наличию жалоб		**5**	
2.	Детализировал жалобы		**5**	
3.		Anamnesis morbi (история развития основного заболевания, симптомы, начало развития, предшествующее лечение)	**8**	
4.		Anamnesis vitae (спросил о факторах риска заболевания, спросил о сопутствующей патологии, аллергологический анамнез,наследственный анамнез, гинекологический анамнез *(если применимо)*)	**8**	
5.	Был последовательным или нет		**2**	
	Итого по пункту I		**28**	

№	II. Навыки проведения объективного обследования	Выполнено		
		да	**нет**	**частично**
6.	Осмотрел кожу, слизистую ротовой полости, склеры	**2**		
7.	Определил наличие отёков	**2**		
8.	Провел пальпацию регионарных лимфатических узлов	**2**		
9.	Оценил состояние опорно-двигательного аппарата	**2**		
10.	Провел осмотр грудной клетки, определил частоту дыхания, сатурация	**2**		
11.	Провел сравнительную перкуссию легких	**2**		
12.	Провел аускультацию легких	**2**		
13.	Определил частоту пульса, артериального давления	**2**		
14.	Определил пальпаторно верхушечный толчок сердца	**1**		
15.	Провел перкуссию относительных границ сердца	**3**		
16.	Провел аускультацию сердца по 5 основным точкам	**2**		
17.	Провел осмотр полости рта (зубы, десны, язык)	**2**		
18.	Произвел осмотр живота	**2**		
19.	Произвел поверхностную пальпацию живота	**2**		
20.	Провел глубокую пальпацию брюшной полости	**2**		
21.	Произвел пальпацию нижнего края печени	**2**		
22.	Определил перкуторные границы печени	**3**		
23.	Провел пальпацию селезёнки	**2**		
24.	Провел перкуссию селезёнки	**3**		
25.	Был последовательным или нет	**2**		
	Итого по пункту II	**42**		

№	III. Предварительный диагноз и его обоснование, план обследования и лечения	
	Итого по пункту Ш	**25**

№	IV. Деонтологические навыки: поведение при обследовании больного	Выполнено	
		да	**нет**
26.	Представился пациенту и поинтересовался именем пациента	**1**	
27.	Помогал пациенту, задавая наводящие вопросы	**1**	
28.	Корректно вел себя при сборе объективных данных	**2**	
29.	Вежливо попрощался с пациентом перед уходом	**1**	
	Итого по пункту IV	**5**	
	ИТОГО	**100**	