Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Поликлиническая терапия
Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация: врач-лечебник
Уровень: специалитета
Форма обучения: очная
Факультет: лечебный
Кафедра: поликлинической терапии и общей врачебной практики
Курс: 5,6
Семестр: 9, 10, 11, 12
Лекции: 72 час.
Практические занятия: 160 час.
Самостоятельная работа: 128 час.
Экзамен 12 семестр: 36 час.
Всего: 396 час.
Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ): 11

2020 год

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

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой Синеглазова А.В.

Преподаватель кафедры Камашева Г.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики «_____»_____ 2020 года протокол № _____.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики

д.м.н., доцент _____ Синеглазова А.В.

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:

Заведующий кафедрой Синеглазова А.В.

Преподаватель кафедры Сигитова О.Н.

Преподаватель кафедры Амиров Н.Б.

Преподаватель кафедры Архипов Е.В.

Преподаватель кафедры Камашева Г.Р.

Преподаватель кафедры Надеева Р.А.

Преподаватель кафедры Богданова А.Р.

Преподаватель кафедры Копылов А.Н.

Преподаватель кафедры Ким Т.Ю.

Преподаватель кафедры Зиганшина Г.Ф.

Преподаватель кафедры Мустафаева М.О.

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

Целью освоения дисциплины «поликлиническая терапия»: подготовить специалиста в области человеческой деятельности, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе.

Задачи освоения дисциплины:

- осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, к выполнению рекомендаций, направленных на повышение двигательной активности, распределение пациентов на группы для занятий физической культурой и спортом с учетом их состояния здоровья, привлечение прикрепленного контингента к активным занятиям физической культурой и спортом;
- проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков;
- осуществление диспансерного наблюдения за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических больных;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков, оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;
- лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических методов;
- оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;
- организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения;
- проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения и подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;
- формирование у взрослого населения и подростков позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья; формирование у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- проведение экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

<u>общекультурные компетенции:</u>

ОК-4: способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

В результате освоения ОК–4 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства, действия в нестандартных ситуациях.

Уметь: защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.

Владеть: навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.

ОК-7: готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

В результате освоения ОК–7 обучающийся должен:

Знать: клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципы и методы оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенности организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Уметь: распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.

Владеть: навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.

<u>общепрофессиональные компетенции</u>:

ОПК-4: способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПК–4 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, обязанности, права, место врача в обществе; принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками, законными представителями), коллегами.

Уметь: применять принципы биоэтики и медицинской деонтологии в лечебном взаимодействии.

Владеть: навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.

ОПК–6: готовность к ведению медицинской документации

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы**,** выписывать рецепт.

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

ОПК–11: готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:

Знать:

– основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
– организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
– ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
– показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
– гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
– основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
– методы санитарно-просветительской работы;
– основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

Уметь:

– планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

– участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;

– выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

– оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента;

– оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
– использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

– проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

– правильным ведением медицинской документации;

– оценками состояния общественного здоровья;

– правильным ведением медицинской документации;

ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать: эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методы защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия.

Уметь: организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.

Владеть: навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.

ПК–5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

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: 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: 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) учетом МКБ

ПК-7: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- признаки клинической и биологической смерти.

Уметь:

- установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности;
- проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности;
- заполнять сопроводительные документы;
- устанавливать признаки клинической и биологической смерти.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом констатации смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами.

ПК–9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

Знать:

- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
- современную классификацию заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных заболеваний;

- современные диагностические возможности поликлинической службы;

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;
- провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

ПК-13: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях , в том числе участие в медицинской эвакуации.

В результате освоения ПК-13 обучающийся должен:

Знать: принципы оказания медицинской помощи при ЧС; перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Уметь: распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.

Владеть: навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации.

ПК–14: готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

В результате освоения ПК–14 обучающийся должен:

Знать: характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы.

Уметь: анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации.

Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации.

ПК–16: готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.
В результате освоения ПК–16 обучающийся должен:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;
- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:
- оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;

ПК-19: способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ЧС), в том числе медицинской эвакуации.

В результате освоения **ПК-19** обучающийся должен:

Знать: основы организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Уметь: использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.

Владеть: навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Поликлиническая терапия» включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Поликлиническая 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 нетрудоспособностии 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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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 _11 зачетных единиц (ЗЕ), 396 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
396	**72**	**160**	**128**

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 (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
	5 КУРС, 9 СЕМЕСТР					
	Раздел 1. Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике					
1.	Тема 1.1 Метаболический синдром. Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа.	**26**	2	12	12	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
2.	Тема 1.2 Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
3.	Тема 1.3 Артериальная гипертензия.	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
4.	Тема 1.4 Метаболические заболевания печени. Неалкогольная	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад,

	жировая болезнь печени. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта.					решение и составление ситуационных задач
5.	Тема 1.5 Хроническая болезнь почек *Модуль 1 «Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике»*	**8**	2	3	3	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
Раздел 2. Профилактика. Здоровый образ жизни. Диспансеризация						
6.	Тема 2.1 Факторы риска ХНИЗ. Формирование здорового образа жизни. Общие вопросы профилактики. Кардиоваскулярная профилактика	**16**	4	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
7.	Тема 2.2 Ишемическая болезнь сердца. Кардиореабилитация. Амбулаторное ведение пациентов после инфаркта миокарда и чрескожного коронарного вмешательства	**2**	2			Тестирование
8.	Тема 2.3 Полипрагмазия. Лекарственное поражение печени	**2**	2			Тестирование
9.	Тема 2.4 Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение. *Модуль 2 «Профилактика. Здоровый образ жизни. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение»*	**12**		6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
	Итого	**108**	18	45	45	
5 КУРС, 10 СЕМЕСТР						
Раздел 3. Амбулаторная кардиология						
10.	Тема 3.1 Дифференциальная диагностика хронической боли в груди . Ишемическая	**12**	2	6	4	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и

	болезнь сердца					составление ситуационных задач, ведение дневника курации
11.	Тема 3.2 Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	**12**	2	6	4	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
12.	Тема 3.3 Нарушение ритма сердца. Амбулаторный этап ведения больных	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
13.	Тема 3.4 Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап ведения больных	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
14.	Тема 3.5 Синкопальные состояния в терапевтической практике	**2**	2			Тестирование
15.	Тема 3.6 Синдром внезапной сердечной смерти	**2**	2			Тестирование
16.	Тема 3.7 Артериальная гипотензия. Амбулаторный этап ведения больных. *Модуль 2 «Амбулаторная кардиология»*	**12**	2	6	4	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
Раздел 4. Частные вопросы поликлинической терапии						
17.	Тема 4.1 Терапия боли. Паллиативная помощь	**2**	2			Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение ситуационных задач, ведение дневника курации

18.	Тема 4.2 Синдром лихорадки, субфебрилитета в работе врача первичного звена	**2**	2			Тестирование
	Итого	**72**	18	30	24	
6 КУРС, 11 СЕМЕСТР						
Раздел 5. Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ						
19.	Тема 5.1 Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ	**8**	2		6	Тестирование
Раздел 6. Амбулаторная пульмонология						
20.	Тема 6.1 ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
21.	Тема 6.2 Кашлевой синдром. Бронхиты. Внебольничная пневмония	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
22.	Тема 6.3 Одышка. Дифференциальная диагностика. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. Тактика на амбулаторном этапе.	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
23.	Тема 6.4 Бронхообструктивный синдром. Бронхиальная астма.	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
24.	Тема 6.5 Бронхообструктивный синдром. Хроническая обструктивная болезнь легких *Модуль «Амбулаторная пульмонология»*	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач

Раздел 7. Амбулаторная гематология. Онконастороженность						
25.	Тема 7.1 Анемический синдром. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	**14**	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
26.	Тема 7.2 Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение *Модуль «Амбулаторная гематология. Онконастороженность»*	**14**	2	4	8	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач
Раздел 8. Отдельные вопросы поликлинической терапии						
27.	Тема 8.1 Остеопороз	**2**	2			Тестирование
	Итого	**108**	18	40	50	
6 КУРС, 12 СЕМЕСТР						
Раздел 9. Амбулаторная гастроэнтерология						
28.	Тема 9.1 Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Диспептический синдром	**10**	2	6	2	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
30.	Тема 9.2 Синдром желтухи. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	**2**	2			Тестирование
31.	Тема 9.3 Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника *Модуль 7 «Амбулаторная гастроэнтерология»*	**8**	2	6		Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации

Раздел 10. Амбулаторная ревматология						
32.	Тема 10.1 Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Остеоартроз	**10**	2	6	2	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
33.	Тема 10.2 Боль в спине. Дифференциально-диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины *Модуль 7 «Амбулаторная ревматология»*	**8**	2	6		Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
Раздел 11. Амбулаторная нефрология						
34.	Тема 11.1 Мочевой синдром. Инфекции мочевыводящих путей	**8**	2	6		Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
35.	Тема 11.2 Нефротический синдром. Гломерулонефриты. Амбулаторное ведение	**8**		6	2	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
36.	Тема 11.3 Отечный синдром.	**2**	2			Тестирование
37.	Тема 11.4 Лекарственное поражение почек. Острая почечная недостаточность. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика на амбулаторном этапе *Модуль 8 «Амбулаторная нефрология»*	**8**	2	6		Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
Раздел 12. Актуальные вопросы ведения пациентов пожилого и старческого возраста						

38.	Тема 12.1 Ведение врачом - терапевтом пациентов пожилого и старческого возраста. Основные гериатрические синдромы и методы их выявления	**8**	2	3	3	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации
	Итоговая аттестация (экзамен)	**36**				
	Итого	**108**	18	45	9	
	Всего	**396**	72	160	128	

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

	Наименование раздела (или темы) дисциплины	**Содержание раздела (темы)**	**Код компетенций**
5 КУРС, 9 СЕМЕСТР			
Раздел 1. Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике			
1.	**Тема 1.1** **Метаболический синдром. Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Определение понятий ожирения, метаболического синдрома, предиабета. Сахарный диабет 2 типа. Классификация. Патогенез. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Роль врача-терапевта в ведении пациентов с ожирением, метаболическим синдромом, предиабетом. Сахарный диабет 2 типа. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
2.	**Тема 1.2** **Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16

	Содержание лекционного курса	Дислипидемия . Атеросклероз. Тактика ведения пациентов с нарушениями липидного обмена в амбулаторных условиях. Целевые уровни липидов крови и методы их достижения. Диспансерное наблюдение	
	Содержание темы практического занятия	Дислипидемия. Атеросклероз. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
3.	**Тема 1.3** **Артериальная гипертензия**.		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Артериальная гипертензия. Классификация. Патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз первичной и симптоматических артериальных гипертензий. Разбор клинических рекомендаций по артериальной гипертензии. Тактика введения пациентов.	
	Содержание темы практического занятия	Алгоритм ведения пациентов с артериальной гипертензией Резистентная артериальная гипертензия. Диагностика симптоматических артериальных гипертензий на амбулаторном этапе. Ведение больных с гипертонической болезнью на терапевтическом участке. Стратификация риска. Дифференцированная терапия артериальной гипертензии в поликлинике. Целевые уровни артериального давления. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Профилактика. Диспансерное наблюдение	
4.	**Тема 1.4** **Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16

	Содержание лекционного курса	Неалкогольная жировая болезнь печени. Определение понятия. Дифференциальная диагностика. Желчнокаменная болезнь. Тактика участкового врача. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
	Содержание темы практического занятия	Неалкогольная жировая болезнь печени и желчнокаменная болезнь, как метаболические заболевания. Роль врача-терапевта в ранней диагностике. Актуальные методы терапии согласно клиническим рекомендациям. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Неалкогольная жировая болезнь печени и желчнокаменная болезнь, как метаболические заболевания. Роль врача-терапевта в ранней диагностике. Актуальные методы терапии согласно клиническим рекомендациям. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
5.	**Тема 1.5 Хроническая болезнь почек**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Хроническая болезнь почек. Патогенез. Классификация. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения.	
	Содержание темы практического занятия	Хроническая болезнь почек. Основные причины развития. Современные подходы к диагностике и формулировке диагноза. Дифференцированная терапия согласно клиническим рекомендациям. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
Раздел 2. Профилактика. Здоровый образ жизни. Диспансеризация			
6.	**Тема 2.1 Факторы риска ХНИЗ. Формирование здорового образа жизни. Общие вопросы профилактики. Кардиоваскулярная профилактика**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного	1. Факторы риска ХНИЗ.	

	курса	Формирование здорового образа жизни Уровни медицинской профилактики. Определение групп здоровья. Школы здоровья. 2. Кардиоваскулярная профилактика. Нефармакологические и фармакологические подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Понятие о суммарном относительном и абсолютном кардиоваскулярном риске. Методические аспекты профилактики	
	Содержание темы практического занятия	Факторы, определяющие здоровье. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний. Научно-обоснованная профилактика. Нормативно-правовая и методическая база формирования здорового образа жизни населения прикрепленного участкаОпределение суммарного относительного и абсолютного кардиоваскулярного риска согласно рекомендациям. Целевые значения факторов риска в зависимости от группы риска. Нефармакологические и фармакологические подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Роль диспансеризации и диспансерного наблюдения.	
7.	**Тема 2.2** **Ишемическая болезнь сердца. Кардиореабилитация. Амбулаторное ведение пациентов после инфаркта миокарда и чрескожного коронарного вмешательства**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Ишемическая болезнь сердца. Кардиореабилитация. Амбулаторное ведение пациентов после инфаркта миокарда и чрескожного коронарного вмешательства согласно клиническим рекомендациям.	

		Амбулаторный этап реабилитации. Роль врача-терапевта.	
8.	**Тема 2.3** **Полипрагмазия. Лекарственное поражение печени**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Полипрагмазия. Лекарственное поражение печени. Классификация. Патогенез. Клинические рекомендации и стандарты по амбулаторному ведению. Профилактика.	
9.	**Тема 2.4** **Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание темы практического занятия	Определение. Технологии медицинской профилактики. Уровни медицинской профилактики. Центр здоровья, Кабинет профилактики как структурные подразделения поликлиники. Обязанности терапевта кабинета профилактики Диспансеризация. Диспансерное наблюдение.	
5 КУРС, 10 СЕМЕСТР			
Раздел 3. Амбулаторная кардиология			
10.	**Тема 3.1** **Дифференциальная диагностика хронической боли в груди . Ишемическая болезнь сердца**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Дифференциальная диагностика хронической боли в груди. Стенокардия. Предтестовая вероятность. Тактика на амбулаторном этапе.	
	Содержание темы практического занятия	Хроническая боль в грудной клетке. Ишемическая болезнь сердца, дифференцированный подход к ведению пациентов с острыми и хроническими формами на амбулаторном этапе.	

		Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Профилактика. Диспансерное наблюдение	
11.	**Тема 3.2** **Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе. Острый коронарный синдром.	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика кардиалгии на амбулаторном этапе. Острая боль в грудной клетке. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
12.	**Тема 3.3** **Нарушение ритма сердца. Амбулаторный этап ведения больных**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Нарушения ритма сердца. Амбулаторное ведение. Фибрилляция предсердий, классификация. Другие нарушения сердечного ритма. Диагностика жизнеугрожаемых аритмий. Тактика врач-терапевта	
	Содержание темы практического занятия	Диагностика нарушений ритма сердца. Фибрилляция предсердий, классификация. Принципы ведения на амбулаторном этапе согласно клиническим рекомендациям. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Показания для госпитализации.	
13.	**Тема 3.4** **Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап ведения больных**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Амбулаторный этап ведения больных с хронической сердечной	

		недостаточностью. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения при хронической сердечной недостаточности.	
	Содержание темы практического занятия	Хроническая сердечная недостаточность в работе врача-терапевта. Ведущие причины развития. Ключевые аспекты диагностики и терапии. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Показания для госпитализации	
14.	**Тема 3.5** **Синкопальные состояния в терапевтической практике**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Синкопальные состояния в терапевтической практике. Дифференциальная диагностика. Алгоритм оказания помощи в условиях поликлиники.	
15.	**Тема 3.6** **Синдром внезапной сердечной смерти**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Синдром внезапной сердечной смерти. Алгоритм оказания помощи в условиях поликлиники.	
16.	**Тема 3.7** **Артериальная гипотензия.** **Амбулаторный этап ведения больных.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Артериальная гипотензия. Амбулаторное ведение. Дифференциальная диагностика. Патогенез. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения.	
	Содержание темы практического занятия	Артериальная гипотензия и артериальная гипертензия, как	

		взаимосвязанные состояния. Амбулаторное ведение согласно клиническим рекомендациям и современным подходам. Ортостатическая гипотензия. Дифференциальная диагностика и терапия. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	
Раздел 4. Частные вопросы поликлинические терапии			
17.	**Тема 4.1** **Терапия боли. Паллиативная помощь**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Боль. Определение, классификации. Дифференцированная терапия боли. Обезболивание онкологических больных.	
18.	**Тема 4.2** **Синдром лихорадки, субфебрилитета в работе врача первичного звена**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Синдром лихорадки, субфебрилитета в работе врача первичного звена. Классификация. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Тактика амбулаторного ведения.	
6 КУРС, 11 СЕМЕСТР			
Раздел 5. Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ			
19.	**Тема 5.1** **Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Организация первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации. Роль терапевта в снижении смертности от хронических соматических заболеваний. Диспансеризация. Участковый терапевт, его функции. Организация амбулаторно-поликлинической деятельности	

		терапевта. Врачебный участок.	
Раздел 6. Амбулаторная пульмонология			
20.	**Тема 6.1** **ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.**		ОК-4,ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7,ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-16, ПК-19
	Содержание лекционного курса	Острые респираторные вирусные инфекции. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Дифференцированное ведение врачом-терапевтом в соответствии с клиническими рекомендациями.	
	Содержание темы практического занятия	Острые инфекции дыхательных путей в работе врача-терапевта. Острые респираторные вирусные инфекции. Грипп. Новая короновирусная инфекция COVID 19. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к госпитализации	
21.	**Тема 6.2** **Кашлевой синдром. Бронхиты. Внебольничная пневмония**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Дифференциальная диагностика кашлевого синдрома. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Внебольничная пневмония. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения.	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз кашлевого синдрома. Основные причины развития. Тактика на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации и направления к врачам-специалистам. Дифференцированная терапия. Профилактика. Бронхиты. Ведение больных с пневмонией на амбулаторном этапе. Клинические	

		рекомендации, стандарты диагностики и лечения. Показания для госпитализации. Рациональный выбор антимикробной терапии. Профилактика.	
22.	**Тема 6.3** **Одышка. Дифференциальная диагностика. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. Тактика на амбулаторном этапе.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Одышка. Дифференциальная диагностика. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. Тактика на амбулаторном этапе	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз одышки. Ведущие причины развития. Диагностическая тактика врача-терапевта. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. Клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения.	
23.	**Тема 6.4** **Бронхообструктивный синдром. Бронхиальная астма.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Бронхиальная астма. Классификация. Патогенез. Диагностика. Клинические рекомендации и стандарты ведения.	
	Содержание темы практического занятия	Бронхиальная астма. Дифференциальная диагностика. Клинические рекомендации по ведению пациентов с бронхиальной астмой. Ступенчатый подход к терапии и контролю. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности	
24.	**Тема 6.5** **Бронхообструктивный синдром. Хроническая обструктивная болезнь легких**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Хроническая обструктивная болезнь легких. Классификация. Патогенез. Шкалы. Диагностика.	

		Клинические рекомендации и стандарты ведения.	
	Содержание темы практического занятия	Бронхообструктивный синдром. Дифференциальная диагностика. Клинические рекомендации по ведению пациентов с хронической обструктивной болезнью легких. Показания для направления к пульмонологу. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности	
Раздел 7. Амбулаторная гематология. Онконастороженность			
25.	**Тема 7.1 Анемический синдром. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Анемический синдром. Классификация. Дифференциальная диагностика. Алгоритмы ведения врачом-терапевтом в зависимости от вида и причины анемии.	
	Содержание темы практического занятия	Анемический синдром: алгоритмы диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения на амбулаторном этапе. Профилактика, диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности.	
26.	**Тема 7.2 Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Онконастороженность в работе врача первичного звена. Паранеопластический синдром. Классификация. Алгоритмы диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты и тактика ведения пациентов в амбулаторных условиях	
	Содержание темы практического занятия	Онкоскрининг в поликлинике. Клинико-лабораторные проявления онкологической патологии. Паранеопластический синдром. Алгоритм обследований в амбулаторных условиях.	

		Дифференциальная диагностика. Стандарты и тактика по ведению пациентов. Профилактика.	
Раздел 8. Отдельные вопросы поликлинической терапии			
27.	**Тема 8.1** **Остеопороз**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Остеопороз. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Терапия.	
6 КУРС, 12 СЕМЕСТР			
Раздел 9. Амбулаторная гастроэнтерология			
28.	**Тема 9.1** **Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Диспептический синдром**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Диспептический синдром.	
	Содержание темы практического занятия	Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Классификация. Диспептический синдром. Функциональная, неязвенная диспепсия. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Профилактика. Диспансерное наблюдение Дифференциальная диагностика с органическими заболеваниями ЖКТ. Тактика ведения в амбулаторных условиях.	
29.	**Тема 9.2** **Синдром желтухи. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Синдром желтухи. Амбулаторное ведение пациентов с хроническими вирусными гепатитами. Классификация. Патогенез. Клинические рекомендации и стандарты по амбулаторному ведению. Профилактика.	

30.	**Тема 9.3** **Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Синдром раздраженного кишечника. Классификация. Патогенез. Клинические рекомендации. Дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия	
	Содержание темы практического занятия	Синдром раздраженного кишечника. Дифференциальная диагностика. Запорный синдром. Синдром диареи. Амбулаторное ведение. Профилактика. Диспансерное наблюдение	
Раздел 10. Амбулаторная ревматология			
31.	**Тема 10.1** **Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Остеоартроз**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Амбулаторное ведение пациентов Остеоартроз. Тактика врача-терапевта с учетом коморбидности пациентов	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика суставного синдрома. Амбулаторное ведение пациентов с ранним, недифференцированным артритом, остеоартрозом. Профилактика, диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности.	
32.	**Тема 10.2** **Боль в спине. Дифференциально-диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Боль в спине. Медицинская сортировка. Дифференциальная диагностика. Амбулаторное	

		ведение пациентов. Спондилоартриты в работе врача-терапевта.	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика боли в спине. Критерии воспалительной боли в спине. Амбулаторное ведение пациентов со спондилоартритами. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.	
Раздел 11. Амбулаторная нефрология			
33.	**Тема 11.1** **Мочевой синдром. Инфекции мочевыводящих путей**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Инфекции мочевыводящих путей. Патогенез. Классификация. Алгоритмы диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения на амбулаторном этапе.	
	Содержание темы практического занятия	Клинические рекомендации по амбулаторному ведению пациентов с бессимптомной бактериурией, уретритом, циститом, пиелонефритом. Показания для госпитализации. Диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности	
34.	**Тема 11.2** **Нефротический синдром. Гломерулонефриты. Амбулаторное ведение**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика. Алгоритмы диагностики. Ведение пациентов с нефротическим синдромом на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Диспансерное наблюдение. Гломерулонефриты. Клинические рекомендации по ведению больных на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности	
35.	**Тема 11.3** **Отечный синдром.**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-

			11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Отечный синдром. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Алгоритмы диагностики. Ведение пациентов с отечным синдромом на амбулаторном этапе.	
36.	**Тема 11.4** **Лекарственное поражение почек. Острая почечная недостаточность. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика на амбулаторном этапе**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Почечная недостаточность. Лекарственное поражение почек. Классификация. Патогенез. Дифференциальная диагностика, профилактика, тактика ведения	
	Содержание темы практического занятия	Клинические рекомендации по амбулаторному ведению пациентов с острой и хронической почечной недостаточностью. Лекарственное поражение почек, дифференциальная диагностика, профилактика, тактика ведения	
Раздел 12. Актуальные вопросы ведения пациентов пожилого и старческого возраста			
37.	**Тема 12.1** **Ведение врачом - терапевтом пациентов пожилого и старческого возраста. Основные гериатрические синдромы и методы их выявления**		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Особенности течения заболеваний и терапии в пожилом и старческом возрасте. Основные гериатрические синдромы и методы их выявления.	
	Содержание темы практического занятия	Ведение геронтологических пациентов в поликлинической практике. Комплексная гериатрическая оценка. Старческая астения. Клинические рекомендации.	

При подготовке и проведении занятий по каждой теме разбираются детально следующие разделы:
Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности
Диспансерное наблюдение. Профилактика (первичная, вторичная, третичная)
Показания для направления к врачу-специалисту. Показания для госпитализации в стационар
Ведение беременных. Ведение пожилых пациентов

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

№ п/п	Наименования
1.	Киселева Т.А., Кириллова Э.Р. Клиническая практика "Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения" метод. рекомендации для рук. произв. практики, леч. фак. 2019
2.	Абдулганиева Д.И., Фейсханова Л.И. Неотложная кардиология: учеб.-метод. пособие. 2019
3.	Якупова С.П. Клиническая фармакология: учеб.-метод. пособие для обуч. по спец. 31.05.01 - Лечеб. дело. 2019
4.	Абдулганиева Д.И. и др. Поликлиническая терапия: учеб.-метод. пособие. Ч.1. 2019
5.	Абдулганиева Д.И. и др. Клинические классификации основных ревматологических заболеваний: учеб. пособие. 2017
6.	Сафиуллина С.И., Фейсханова Л.И. Состояние тромботической готовности в клинической практике: учеб. пособие. Ч. 1. 2017
7.	Сафиуллина С.И., Фейсханова Л.И. Состояние тромботической готовности в клинической практике: учеб. пособие. Ч. 2. 2017
8.	Фейсханова Л.И. и др. Клинические классификации основных кардиологических заболеваний: учеб. пособие для студентов. 2017
9.	Галяутдинов Г.С. Новые пероральные антикоагулянты в современной клинической практике: учеб. пособие для студентов мед. вузов. 2015
10.	Хуснутдинова Л.А. и др. Острое почечное повреждение: учеб.-метод. пособие для студентов. 2014
11.	Мангушева М.М. и др. Исследование функции дыхания (учебное пособие). 2013
12.	Киселева Т.А., Валеева Ф.В. Метаболический синдром (учебно-методическое пособие). 2013
13.	Валеева Ф.В., Алиметова З.Р. Тактика ведения беременных с гестационным сахарным диабетом в амбулаторных условиях (учебно-методическое пособие). 2013
14.	Абдулганиева Д.И. Нестероидные противовоспалительные препараты : токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт (учебно-методическое пособие). 2011
15.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
16.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
17.	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В. Казань, 2011, С.15
18.	Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ,2011,А.Н.Максудова, З.Р.Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
19.	Ведение больных с ревматоидным артритом Казань: КГМУ, Мясоутова ЛИ,Якупова СП,Лапшина СА, 2011, 18 с.
20.	УЗИ в терапевтической практике Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.
21.	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30

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-4	ОК-7	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-11	ПК-2	ПК-3	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-9	ПК-13	ПК-14	ПК-16	ПК-19
5 КУРС, 9 СЕМЕСТР																	
Раздел 1. Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике																	
1.	Тема 1.1 Метаболический синдром. Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа.	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
2.	Тема 1.2 Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
3.	Тема 1.3 Артериальная гипертензия.	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
4.	Тема 1.4 Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
5.	Тема 1.5	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое															

	Хроническая болезнь почек	занятие Самостоятельная работа															
Раздел 2. Профилактика. Здоровый образ жизни. Диспансеризация																	
6.	Тема 2.1 Факторы риска ХНИЗ. Формирование здорового образа жизни. Общие вопросы профилактики. Кардиоваскулярная профилактика	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
7.	Тема 2.2 Ишемическая болезнь сердца. Кардиореабилитация. Амбулаторное ведение пациентов после инфаркта миокарда и чрескожного коронарного вмешательства	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
8.	Тема 2.3 Полипрагмазия. Лекарственное поражение печени	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
9.	Тема 2.4 Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение.	Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
5 КУРС, 10 СЕМЕСТР																	
Раздел 3. Амбулаторная кардиология																	
10.	Тема 3.1 Дифференциальная диагностика хронической боли в груди . Ишемическая болезнь сердца	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
11.	Тема 3.2	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	

	Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	Практическое занятие Самостоятельная работа															
12.	Тема 3.3 Нарушение ритма сердца. Амбулаторный этап ведения больных	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
13.	Тема 3.4 Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап ведения больных	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
14.	Тема 3.5 Синкопальные состояния в терапевтической практике	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
15.	Тема 3.6 Синдром внезапной сердечной смерти	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
16.	Тема 3.7 Артериальная гипотензия. Амбулаторный этап ведения больных.	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
Раздел 4. Частные вопросы поликлинические терапии																	
17.	Тема 4.1 Терапия боли. Паллиативная помощь	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
18.	Тема 4.2 Синдром лихорадки, субфебрилитета в работе врача первичного звена	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
6 КУРС, 11 СЕМЕСТР																	
Раздел 5. Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ																	

19.	Тема 5.1 Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Самостоятельная работа															
Раздел 6. Амбулаторная пульмонология																	
20.	Тема 6.1 ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
21.	Тема 6.2 Кашлевой синдром. Бронхиты. Внебольничная пневмония	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
22.	Тема 6.3 Одышка. Дифференциальная диагностика. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. Тактика на амбулаторном этапе.	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
23.	Тема 6.4 Бронхообструктивный синдром. Бронхиальная астма.	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
24.	Тема 6.5 Бронхообструктивный синдром. Хроническая обструктивная болезнь легких	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
		Самостоятельная работа															
Раздел 7. Амбулаторная гематология. Онконастороженность																	
25.	Тема 7.1 Анемический синдром.	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое															

	Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	занятие Самостоятельная работа															
26.	Тема 7.2 Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
Раздел 8. Отдельные вопросы поликлинической терапии																	
27.	Тема 8.1 Остеопороз	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
6 КУРС, 12 СЕМЕСТР																	
Раздел 9. Амбулаторная гастроэнтерология																	
28.	Тема 9.1 Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Диспептический синдром	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
29.	Тема 9.2 Синдром желтухи. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	Лекция	+		+												
30.	Тема 9.3 Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника	Лекция Практическое занятие	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
Раздел 10. Амбулаторная ревматология																	
31.	Тема 10.1 Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная	Лекция Практическое занятие	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	

	диагностика. Остеоартроз	Самостоятельная работа															
32.	Тема 10.2 Боль в спине. Дифференциально-диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
Раздел 11. Амбулаторная нефрология																	
33.	Тема 11.1 Мочевой синдром. Инфекции мочевыводящих путей	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
34.	Тема 11.2 Нефротический синдром. Гломерулонефриты. Амбулаторное ведение	Практическое занятие	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Самостоятельная работа															
35.	Тема 11.3 Отечный синдром.	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
36.	Тема 11.4 Лекарственное поражение почек. Острая почечная недостаточность. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика на амбулаторном этапе	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															
Раздел 12. Актуальные вопросы ведения пациентов пожилого и старческого возраста																	
37.	Тема 12.1 Ведение врачом - терапевтом пациентов пожилого и старческого	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															

	возраста. Основные гериатрические синдромы и методы их выявления	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: ОК-4, ОК-7, ОПК-4,ОПК-6, ОПК-11, ПК-2,ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-16, ПК-19

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-4 способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства, действия в нестандартных ситуациях.	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.	Имеет общие, но не структурированные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.	Имеет сформированные систематические знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.
	Уметь: защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста,	сообщение/ доклад	Частично умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие	В целом успешно, но не систематически умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста,	В целом успешно умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и	Сформированное умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать

решения.	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.		отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.
	Владеть: навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарными навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	В целом обладает устойчивыми навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	Успешно и систематически применяет навыки действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.
ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	**Знать:** клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципы и методы оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенности организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания **о** клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС.	Имеет общие, но не структурированные знания о клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС. .	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС. .	Имеет сформированные систематические знания о клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС. .
	Уметь: распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях	сообщение/ доклад	Частично умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для	В целом успешно, но не систематически умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в	В целом успешно умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить	Сформированное умение распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента

	ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.		принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.
	Владеть: навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарными навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС..	В целом обладает устойчивыми навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.	Успешно и систематически применяет навыки оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.
ОПК-4 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельн	**Знать:** морально-этические нормы, обязанности, права, место врача в обществе; принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками, законными представителями), коллегами.	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о морально-этических нормах, обязанностях, правах, месте врача в обществе; принципах врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками, законными представителями), коллегами.	Имеет общие, но не структурированные знания о морально-этических нормах, обязанностях, правах, месте врача в обществе; принципах врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками, законными представителями), коллегами.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о морально-этических нормах, обязанностях, правах, месте врача в обществе; принципах врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками, законными представителями), коллегами.	Имеет сформированные систематические знания о морально-этических нормах, обязанностях, правах, месте врача в обществе; принципах врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками, законными представителями), коллегами.
	Уметь: применять принципы биоэтики и медицинской деонтологии в лечебном взаимодействии.	сообщение/ доклад	Частично умеет применять принципы биоэтики и медицинской деонтологии в лечебном взаимодействии.	В целом успешно, но не систематически умеет применять принципы биоэтики и медицинской деонтологии в лечебном взаимодействии.	В целом успешно умеет применять принципы биоэтики и медицинской деонтологии в лечебном взаимодействии.	Сформированное умение применять принципы биоэтики и медицинской деонтологии в лечебном взаимодействии.

ости.	**Владеть:** навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарными навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	В целом обладает устойчивыми навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	Успешно и систематически применяет навыки морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.
ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации	Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения,	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет общие, но не структурированные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет сформированные систематические знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

	основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.					
	Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.;	сообщение/ доклад	Частично умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	В целом успешно, но не систематически умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт	В целом успешно умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	Сформированное умение заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.
	Владеть: навыками правильного ведения медицинской документации	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками правильного ведения медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации
ОПК–11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками	Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет общие, но не структурированные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные систематические знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры
	Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим	сообщение/ доклад	Частично умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться физическим, химическим и	В целом успешно умеет анализировать и пользоваться физическим, химическим и	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и использования физического,

оказания медицинской помощи	оборудованием;		оборудованием	биологическим оборудованием	биологическим оборудованием	химического и биологического оборудования
	Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	решение и составление ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением навыками работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	В целом обладает устойчивым навыком анализа работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.)	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).
ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные,	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах	Имеет общие, но не структурированные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-	Имеет сформированные систематические знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации

	природноклиматические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медикосанитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации		диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения

	медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения					
	Уметь:. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемичес	сообщение/ доклад	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и	В целом успешно, но не систематически умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы,	Сформированное умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья

	кие мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риса; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто		психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания,	влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать	пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

	встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;			пропагандировать здоровый образ жизни;	здоровый образ жизни;	
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья;	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	В целом обладает устойчивым навыком правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья
ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических	**Знать:** эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы диагностики и	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-	Имеет общие, но не структурированные знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных	Имеет сформированные систематические знания эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-

мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	лечения инфекционных заболеваний; вопросы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методы защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия.		противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Уметь: организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	сообщение/ доклад	Частично умеет организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	В целом успешно умеет организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	Сформированное умение организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.
	Владеть: навыками организации и проведения	решение и составление ситуационных	Обладает фрагментарными навыками организации и проведения	Обладает общим представлением, но не систематически владеет	В целом обладает устойчивыми навыками организации и проведения	Успешно и систематически применяет навыки организации и проведения

	противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	задач, ведение дневника курации	противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.
ПК–5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или	Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	тестирование, устный опрос	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	сообщение/ доклад	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	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

установления факта наличия или отсутствия заболевания	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, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	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,	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания обоснованных 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	Имеет общие 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	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	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)

симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		(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	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	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	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 законномерности функционирования различных органов	сообщение/ доклад	Фрагментарно умеет выявлять у больных основные патологические симптомы 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,	Частично, не систематично умеет 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	В целом успешно умеет 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	Успешно и систематично умеет 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

	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		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	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	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	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 Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Осуществляет фрагментарное применение технологией постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по	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	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	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

	основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	
ПК 7 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; ведение типовой	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	Имеет общие представления об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	Имеет достаточные представления об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;	Имеет глубокие знания об основах организации страховой медицины в Российской Федерации, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

	учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;					
	Уметь: установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности; заполнять сопроводительные документы;	сообщение/ доклад	Фрагментарно умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности ;заполнять сопроводительные документы	Частично, не систематично умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности ;заполнять сопроводительные документы;	В целом успешно умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности ;заполнять сопроводительные документы;	Успешно и систематично умеет установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности ;заполнять сопроводительные документы;
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различн	Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний;	Имеет общие представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет достаточные представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет глубокие знания о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики,

ыми нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара:	проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы		методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы
	Уметь: определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести	сообщение/ доклад	Фрагментарно умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр,	Частично, не систематично умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента	В целом успешно умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента	Успешно и систематично умеет определить статус пациента, собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента

	физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт		пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов ;заполнять историю болезни, выписать рецепт	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов ;заполнять историю болезни, выписать рецепт	(осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костномышечной и суставов ;заполнять историю болезни, выписать рецепт
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья;	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации;

	правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики		общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК 13 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях , в том числе участие в медицинской эвакуации.	**Знать:** принципы оказания медицинской помощи при ЧС; перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструменталь ных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной	Имеет сформированные систематические знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических

	объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.		мероприятий в ЧС.	ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	мероприятий в ЧС.
	Уметь: распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую	сообщение/ доклад	Частично умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	В целом успешно умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	Сформированное умение распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.

	эвакуацию при ЧС.					
	Владеть: навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации.	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарными навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации	Успешно и систематически применяет навыки оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации
ПК–14: готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицин	Знать: характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о характеристиках и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	Имеет общие, но не структурированные знания о характеристиках и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о характеристиках и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы	Имеет сформированные систематические знания о характеристиках и биофизических механизмах воздействия физических факторов на организм, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения, современные реабилитационные возможности поликлинической службы
	Уметь: анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и	сообщение/ доклад	Фрагментарно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования	В целом успешно, но не систематически умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить	В целом успешно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности	Сформированное умение анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных

ской реабилитации и санаторно-курортном лечении:	лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации		природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации
	Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарным владением навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; правильным ведением медицинской документации
ПК16 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формиро	Знать: организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье; гигиенические аспекты питания, гигиенические	тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи	Имеет общие представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной	Имеет достаточные представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной	Имеет глубокие знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению;

ванию навыков здорового образа жизни	проблемы медикосанитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторнополиклинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению,		работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно - поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно - поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно - поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;

	особенности их проведения					
	Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические,	сообщение/ доклад	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной	Частично, не систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебнопрофилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социальнопрофессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);	Успешно и систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),

	религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения,		профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни

	осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни					
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	решение и составление ситуационных задач	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья.
ПК-19 способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ЧС), в том числе медицин	**Знать:** основы организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет общие, но не структурированные знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических	Имеет сформированные систематические знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

ской эвакуации.	режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.				мероприятий в ЧС.	
	Уметь: использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	сообщение/ доклад	Частично умеет использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	В целом успешно умеет использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	Сформированное умение использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.
	Владеть: навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Обладает фрагментарными навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	В целом обладает устойчивыми навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	Успешно и систематически применяет навыки организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии 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

Пример тестового контроля по дисциплине «Поликлиническая терапия».

1. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЮТСЯ

А) β-адреноблокаторы
Б) диуретики
В) α-адреноблокаторы
Г) препараты центрального действия

2. НАЗНАЧЕНИЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ АГ ПОКАЗАНО

А) при выявлении ИБС
Б) всем мужчинам старше 40 лет
В) всем женщинам старше 60 лет
Г) при выявлении почечной недостаточности

3. ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А) β-адреноблокаторы
Б) диуретики
В) блокаторы кальциевых каналов
Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

4. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ

А) β-адреноблокаторам
Б) дигидропиридиновым блокаторам кальциевых каналов
В) петлевым диуретикам
Г) α-адреноблокаторам

5. В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

А) ингибиторов АПФ
Б) Метилдопы
В) блокаторов кальциевых каналов
Г) бета-адреноблокаторов

Примеры вопросов для устного опроса:

1. Назовите целевые уровни АД при лечении АГ.
2. Каковы основные диагностические критерии ХБП?
3. Перечислите принципы медикаментозной терапии ИБС.
4. Назовите ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при внебольничной пневмонии.
5. Дайте определение бронхиальной астме. Укажите этиологические и патогенетические факторы ее развития.

Индивидуальное собеседование (опрос) проводятся по разработанным вопросам.

2 уровень – оценка умений

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

– сообщение/ доклад

Примеры тем для сообщения/доклада

1. Дифференциальная диагностика острой боли в груди.
2. Особенности ведения беременных с бронхиальной астмой на амбулаторном этапе.
3. Нефармакологические подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
4. Рекомендации по выбору антигипертензивных препаратов для отдельных групп больных (с фибрилляцией предсердий, ХСН, сахарным диабетом, ХБП).
5. Медикаментозное лечение неалкогольной жировой болезни печени.

3 уровень – оценка навыков

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

– решение и составление ситуационных задач;

- ведение дневника курации

6.3.3.1 Решение и составление ситуационных задач.

– 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.

Пример ситуационной задачи:

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Участковый врач терапевт прибыл на вызов к пациенту 74 лет на 2-ой день болезни
Жалобы
на повышение температуры, озноб, сильная головная боль в лобных областях, «ломота» во всем теле, сухой кашель, першение в горле, заложенность носа.
Анамнез заболевания

Заболел остро с появления озноба, мышечных болей, слабости, выраженной головной боли в лобной и параорбитальных областях, повышения температуры тела до 38,8°С. Позже присоединилось першение в горле, заложенность носа, сухой «саднящий» за грудиной кашель
Анамнез жизни
Пенсионер, не работает. Аллергоанамнез: не отягощен. Перенесенные заболевания: ИБС, артериальная гипертензия. Вредные привычки: отрицает. Проживает в отдельной квартире с дочерью и внуками 2-х и 6-ти лет. Эпиданамнез: контактировал с внуками, больными ОРЗ. Неспецифическую профилактику не проводил. Прививочный анамнез: дату последней прививки не помнит. От гриппа не прививался.
Объективный статус
Температура тела 39,2°С. Больной вял, адинамичен.
Кожные покровы сухие, горячие на ощупь, чистые, сыпи нет. Лицо несколько гиперемировано и одутловато, инъекция сосудов склер.
Слизистая оболочка ротоглотки в области мягкого неба, задней стенки глотки гиперемирована, отмечается ее зернистость, единичные геморрагии на небной занавеске.
Периферические лимфоузлы не увеличены
В легких дыхание жесткое, хрипов нет. ЧДД – 22 в мин.
АД-100/60 мм.рт.ст, ЧСС – 96 уд. в мин.
Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено.
Очаговой и менингеальной симптоматики нет.

Письменно, емко, но кратко ответьте на следующие вопросы с указанием в ответе номера вопроса:

1. Установите предварительный диагноз
_____
2. Кратко обоснуйте предварительный диагноз.
_____
3. Проведите дифференциальную диагностику с наиболее вероятными заболеваниями (не более 3).
_____
4. Показана ли госпитализация (напишите ДА или НЕТ).

5. Назначьте необходимое для постановки диагноза и проводимое в амбулаторных условиях обследование
a. _____
b. _____
c. _____
d. _____
6. Сформулируйте немедикаментозную тактику (по схеме)
режим_____
диета_____
двигательная активность_____
дополнительно (что считаете нужным, допишите)_____

7. Назначьте медикаментозную терапию с указанием названия препарата (МНН), формы, дозы, кратности и длительности применения
a. _____
b. _____
c. _____
d. _____

8. Проведите экспертизу нетрудоспособности на момент осмотра (выберите один вариант ответа, напишите: ТРУДОСПОСОБЕН, ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБЕН или ПОКАЗАНО ОФОРМЛЕНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ, ОФОРМЛЕНИЕ Б/ЛИСТА НЕ ТРЕБУЕТСЯ).
_____
9. Перечислите профилактические мероприятия в рамках диспансерного наблюдения
a. _____
b. _____
c. _____
d. _____

6.3.3.2 – ведение дневника курации

Работа над дневником курации осуществляется по заранее намеченной схеме и способствует наиболее полному получению сведений, необходимых студентам для установления диагноза, составления плана дальнейшего обследования больного.

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. **Устный 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).

Критерии оценивания:
Отлично (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 (8 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 (7 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Неудовлетворительно - менее 7 баллов – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. **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.

Описание шкалы оценивания
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90-100% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если судент правильно ответил от 80% до 89% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

3. **Сообщение/доклад** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

4. **Ситуационная задача** – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы или самостоятельно ее составить. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Критерии оценивания ситуационной задачи

№	Вопрос	Критерий максимального балла	Оценочные баллы
1.	Установите предварительный диагноз	Диагноз полностью сформулирован согласно клиническим рекомендациям с учетом сопутствующей патологии и функциональных нарушений	0-10
2.	Кратко обоснуйте предварительный диагноз	Диагноз обоснован полностью путем сопоставления критериев диагностики с имеющимися у данного пациента признаками и	0-10

		симптомами	
3.	Проведите дифференциальную диагностику с наиболее вероятными заболеваниями	Для дифференциальной диагностики выбраны наиболее подходящие заболевания. Дифференциальный диагноз структурирован. Проведен полный анализ клинической картины пациента и результатов обследования. Выводы логичны	0-20
4.	Показана ли госпитализация	Правильный ответ не добавляет баллы. Неправильный ответ уменьшает на 5 баллов	-5 / 0
5.	Назначьте необходимое для постановки диагноза и проводимое в амбулаторных условиях обследование	Полный ответ	0-10
6.	Сформулируйте немедикаментозную тактику	Немедикаментозная тактика расписана в соответствии со всеми пунктами. Приведены все виды немедикаментозного ведения, показанные в данной клинической ситуации	0-10
7.	Назначьте медикаментозную терапию	Медикаментозная терапия расписана полностью с указанием МНН, доз, кратности применения	0-20
8.	Проведите экспертизу нетрудоспособности на момент осмотра	Правильный ответ не добавляет баллы. Неправильный ответ уменьшает на 5 баллов	-5 / 0
9.	Перечислите профилактические мероприятия в рамках диспансерного наблюдения	Диспансерное наблюдение расписано полностью согласно Приказам и клиническим рекомендациям. Приведены все виды немедикаментозного ведения и медикаментозной терапии. Перечислены все мониторируемые показатели здоровья с указанием целевых значений	0-20

5. **Дневник курации**. Ведение дневника курации является одним из важнейших этапов обучения студентов клинической медицине, позволяющим систематизировать знания методов клинического обследования больного и применять полученные с их помощью сведения о пациенте для установления диагноза, назначения лечения и проведения профилактических мероприятий.

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;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Промежуточная аттестация (экзамен) по дисциплине включает в себя тестирование и решение ситуационной задачи.
Оценка за промежуточную аттестацию складывается из двух частей:

1. Тестирование
2. Решение ситуационной задачи

Критерии оценивания экзаменационной задачи

№	Вопрос	Критерий максимального балла	Оценочные баллы
1.	Установите предварительный диагноз	Диагноз полностью сформулирован согласно клиническим рекомендациям с учетом сопутствующей патологии и функциональных нарушений	0-10
2.	Кратко обоснуйте предварительный диагноз	Диагноз обоснован полностью путем сопоставления критериев диагностики с имеющимися у данного пациента признаками и симптомами	0-10
3.	Проведите дифференциальную диагностику с наиболее вероятными заболеваниями	Для дифференциальной диагностики выбраны наиболее подходящие заболевания. Дифференциальный диагноз структурирован. Проведен полный анализ клинической картины пациента и результатов обследования. Выводы логичны	0-20
4.	Показана ли госпитализация	Правильный ответ не добавляет баллы. Неправильный ответ уменьшает на 5 баллов	-5 / 0
5.	Назначьте необходимое для постановки диагноза и проводимое в амбулаторных условиях обследование	Полный ответ	0-10
6.	Сформулируйте немедикаментозную тактику	Немедикаментозная тактика расписана в соответствии со всеми пунктами. Приведены все виды немедикаментозного ведения, показанные в данной клинической ситуации	0-10
7.	Назначьте медикаментозную терапию	Медикаментозная терапия расписана полностью с указанием МНН, доз, кратности применения	0-20
8.	Проведите экспертизу нетрудоспособности на момент осмотра	Правильный ответ не добавляет баллы. Неправильный ответ уменьшает на 5	-5 / 0

		баллов	
9.	Перечислите профилактические мероприятия в рамках диспансерного наблюдения	Диспансерное наблюдение расписано полностью согласно Приказам и клиническим рекомендациям. Приведены все виды немедикаментозного ведения и медикаментозной терапии. Перечислены все мониторируемые показатели здоровья с указанием целевых значений	0-20

Максимально возможный балл за ситуационную задачу = 100 баллов.

Итоговая оценка за промежуточную аттестацию рассчитывается сложением оценки за эссе с баллом, соответствующим тестовому контролю, рассчитанным по следующей системе:

Система перевода результата тестового контроля (%) в баллы

Результат ответа на тест	**Соответствующий балл**
< 70 %	- 10 баллов
70-79 %	1 балл
80-89 %	2 балла
90-100 %	3 балла

Таким образом,
если студент получил за тест 70-79 % — к оценке за ситуационную задачу добавляется 1 балл
если студент получил за тест 80-89 % добавляется 2 балла
если студент получил за тест 90-100 % добавляется 3 балла
если студент получил за тест < 70 % — из оценки за ситуационную задачу вычитается 10 баллов
ФОРМУЛА РАСЧЕТА ИТОГОВОЙ ОЦЕНКИ ЗА ПРОМЕЖУТОЧНУЮ АТТЕСТАЦИЮ:
Балл за ситуационную задачу + балл, соответствующий тестовому контролю.

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

7.1. Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-5545-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455456.html		Консультант студента

2.	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html		Консультант студента
3.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4067-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440674.html		Консультант студента
4.	Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5087-1 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450871.html		Консультант студента
5.	Руксин В.В., Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство [Электронный ресурс] / Руксин В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4791-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447918.html		Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература по дисциплине:

№	Наименование согласно библиографическим требова**н**иям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] / Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-2874-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428740.html		Консультант студента
2.	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3228-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432280.html		Консультант студента
3.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / И. А. Шамов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 512 с. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5182-3 - Режим доступа:		Консультант студента

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451823.html		
4.	Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2725-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427255.html		Консультант студента
5.	Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Дуплякова Д.В., Медведевой Е.А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-4809-0 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html		Консультант врача
6.	Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html		Консультант врача
7.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html		Консультант студента
8.	Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-3518-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435182.html		Консультант студента

7.3. Периодическая печать по дисциплине

№	Наименование
1.	Казанский медицинский журнал. http://elibrary.ru.
2.	Терапевтический архив https://ter-arkhiv.ru/
3.	Лечащий Врач http://www.lvrach.ru
4.	Вестник современной клинической медицины http://vskmjournal.org/ru
5.	Практическая медицина http://pmarchive.ru
6.	CONSILIUM MEDICUM https://consilium.orscience.ru

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

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины.

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ; Казанский ГМУ (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. Правообладатель: ООО «Политехресурс»; http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Договор № 1/ЭлА/2020 от 03.02.2020г. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»; http://www.rosmedlib.ru
5. Электронная информационная система поддержки клинических решений «ClinicalKey». Сублицензионный договор № 9/ЭлА/2020 от 29.02.2020 г.; Правообладатель: издательство Elsevier, лицензиат ООО «Эко-Вектор», www.clinicalkey.com
6. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Договор № SU-17-01/2020-1 от 30.01.2020г. Правообладатель: ООО «РУНЭБ», http://www.elibrary.ru
7. КонсультантПлюс Сеть КонсультантПлюс. Договор о сотрудничестве № 497Р\2020 с образовательной организацией от 03.02.2020г. Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант», доступ с компьютеров библиотеки.
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Доступ к электронным изданиям осуществляется с 2013 г., http://arch.neicon.ru/xmlui/

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

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).

Информационные технологии:

Medline (MEDicalLiteratureAnalysisandRetrievalSystem) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.

Информационная справочная система:
– www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»

– http://biblioclub.ru/ - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека on-line»

Применение активных и интерактивных образовательных технологий

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:
Игровое обучение: разминка (мозговой штурм, направленный на закрепление ключевых понятий и норм разбираемой темы, сессии вопрос-ответ), имитация профессиональной деятельности – составление и разбор кейс-задачи, в том числе в форме ролевой игрой (врач-пациент, родственники, эксперты и др.), деловые игры, игровое проектирование;
Интерактивное обучение: участие в процессе диспансеризации, профилактического осмотра, приеме пациентов, включая последующий «брифинг», клинический разбор пациента, дискуссия.

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

1.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Аудитория	ГАУЗ ГП № 21: ул. Рихарда Зорге, 103	2	147 м^2		
Учебная комната	ГАУЗ ГП № 21: ул. Рихарда Зорге, 99	2	35 м^2		
Аудитория	ГАУЗ ГП № 21: ул. Оренбургский тракт, 95	1	50 м^2		
Аудитория	Городская поликлиника № 20, ул. Академика Сахарова, 23	1	109 м^2		
Учебная комната	Городская поликлиника № 20, ул. Академика Сахарова, 23	1	17,8 м^2		
Аудитория	Городская поликлиника № 7, ул. Фатыха Карима, 14/67	1	80 м^2		

1.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине «Поликлиническая терапия» мультимедийный комплекс (жидкокристаллический экран, ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

ФЕДРАЛЬНОЕ 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
_____
« » 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Клиническая лабораторная диагностика»

Код и наименование специальности: 31.05.01. Лечебное дело

Квалификация: Врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения - очная

Факультет Лечебный

Кафедра Биохимии и клинической лабораторной диагностики

Курс – 5

Семестр – 10

Практические (семинарские) занятия - 21 ч.

Самостоятельная работа - 15ч.

Всего - 36 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

2017 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:

Преподаватель кафедры к.м.н. Набиуллина Р.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Биохимии и клинической лабораторной диагностики

«___» _____ 20__года протокол № ___.

Заведующий кафедрой профессор Мустафин И.Г.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»,

«___»_____2017 года (протокол №_____)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры к.м.н. Набиуллина Р.М.

Преподаватель кафедры к.м.н. Тюрин ЮА.

Преподаватель кафедры асс. Дровосеков У.С.

Преподаватель кафедры асс. Абдуллина Р.Р.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине Клиническая лабораторная диагностика», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика »
– сформировать знания об основных принципах работы врача клинической лабораторной диагностики, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций.

Задачи освоения дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика»:
Знать:
- основные принципы проведения лабораторного исследования;
- современные методы лабораторной диагностики;
-технологический процесс лабораторного исследования: преаналитический, аналитический и постаналитический этапы выполнения анализа;
- возрастные особенности нормативов лабораторных показателей;
-клинико-диагностическое значение лабораторных показателей;
-современные возможности лабораторных технологий;
-потребности службы клинической лабораторной диагностики по внедрению новых диагностических технологий.
Уметь:
- использовать лабораторные тесты для выявления патологий;
- оценивать и интерпретировать результаты анализа;
- использовать лабораторные данные для дифференциальной диагностики заболеваний;
Владеть
- методами забора биологического материала для исследования;
-навыками подготовки оборудования и материалов для выполнения лабораторных исследований;
-навыками выполнения мануальных и автоматизированных методик анализа.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
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
Знать: принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики.
Уметь: провести лабораторную и функциональную диагностику на современной диагностической аппаратуре.
Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной и функциональной диагностики.
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: компьютерную технику, медико-техническую аппаратуру.
Уметь: анализировать полученные данные результатов исследований и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания; владеть методами математического анализа, методами статистической обработки результатов наблюдений, методами планирования эксперимента.
Владеть: основами лабораторной техники биохимического эксперимента, методами аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследованиями.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина ««Клиническая лабораторная диагностика» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая лабораторная диагностика»
являются: Физика и основы компьютерной техники с программированием, Биология, Биохимия, Клиническая физиология и основы функциональной диагностики, Пропедевтика внутренних болезней Анатомия человека, Физиология, Гистология, эмбриология, цитология, Микробиология, вирусология, Медицинская информатика, Патофизиология, Иммунология, Факультетская терапия, Урология, Акушерство и гинекология, Педиатрия.

Дисциплина «Клиническая лабораторная диагностика», является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Инфекционные болезни, Эндокринология, Госпитальная терапия, фтизиатрия, Поликлиническая терапия, медицинская генетика, Клиническая иммунология и аллергология.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета включает охрану здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объектом профессиональной деятельности специалистов выпускников, освоивших программу специалитета, являются: население, среда обитания, физические и юридические лица, совокупность средств и технологий, напрвленных на обеспечение санитарно-эпиемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей.

Виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» 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 «Клиническая лабораторная диагностика в терапевтической практике» составляет – 6 зачетных единиц (ЗЕ), 216 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Вид промежуточной аттестации
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)		Экзамен
36	-	21	15	-

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

4.1. Разделы дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» 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)			
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	Формы текущего контроля успеваемости
		Всего	Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1.	**4**		**3**	**1**	
1.	Тема 1.1.			3	1	Тесты, решение ситуационных задач.
	Раздел 2.	**16**		**9**	**7**	
5.	Тема 2.1.			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
6.	Тема 2.2.			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
7.	Тема 2.3.			3	3	Тесты, решение ситуационных задач.
	Раздел 3.	**16**		**9**	**7**	
8.	Тема 3.1.			3	3	Тесты, решение ситуационных задач.
9.	Тема 3.2			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
10.	Тема 3.3			3	2	Тесты, решение ситуационных задач.
ВСЕГО		**36**		**21**	**15**	

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.		
1.	**Тема 1.1**		
1	Содержание темы практического занятия	Структурно-функциональная организация и управление лабораторной службой в России. Задачи лабораторной службы. Особенности управления. Контроль качества лабораторных исследований и основы статистической обработки результатов. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача	ПК-5 ПК-6

		клинической лабораторной диагностики.	
	Раздел 2	**Методы общеклинических исследований**	
3.	**Тема 2.1.**		
	Содержание практического занятия	Роль и место общеклинических исследований в алгоритмах диагностики различных нозологических форм. Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях мочевыделительной системы. Клиническая интерпретация результатов. Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях бронхо-легочной и нервной систем. Клинико-лабораторная оценка результатов исследований. Бактериоскопия мокроты для обнаружения микобактерий туберкулеза.	ПК-5 ПК-6
4.	**Тема 2.2.**		
	Содержание практического занятия	Общеклинические исследования биологических жидкостей при заболеваниях пищеварительной системы. Исследование кала (химические, физические свойства, микроскопия нативных и окрашенных препаратов). Клинико-лабораторная оценка результатов исследований. Исследование желудочного и дуоденального содержимого. Методы зондирования, получение материала, аналитическая процедура. Клинико-диагностическое значение.	ПК-5 ПК-6
	Тема 2.3.		
4	Содержание практического занятия	Роль и место общеклинических исследований в алгоритмах диагностики различных нозологических форм. Клинический анализ крови. Расшифровка, нормальные показатели. Нормы анализа крови у детей. Нейтрофилы, лейкоциты, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, эритроциты, тромбоциты, MCH, MCHC, MCV, цветовой показатель - причины повышения или снижения показателей.	ПК-5 ПК-6
	Раздел 3	**Методы биохимических исследований**	
5.	**Тема 3.1.**		
	Содержание практического занятия	Лабораторные методы исследования белкового обмена. Исследование белкового обмена. Общий белок и белковые фракции. Методы исследования белкового спектра сыворотки. Белки острой фазы, методы определения, клиническая интерпретация результатов.	ПК-5 ПК-6
7.	**Тема 3.2.**		
	Содержание практического занятия	Лабораторные методы исследования углеводного обмена. Исследование углеводного обмена. Определение содержания глюкозы в биологических жидкостях. Тесты толерантности к углеводам. Определение гликированного гемоглобина, фруктозамина. Методы исследования метаболитов углеводного обмена. Определение серомукоидов, сиаловых кислот, лактата в крови. Клиническая оценка результатов	ПК-5 ПК-6

		исследований. Сахарный диабет.	
8.	**Тема 3.3.**		
	Содержание практического занятия	Методы исследования обмена липидов. Исследование общих липидов, холестерола, фосфолипидов, триацилглицеридов. Методы фракционирования липопротеинов и определения фракций. Интерпретация результатов исследований. Современные маркеры риска сердечно-сосудистых заболеваний (высокочувствительный СРП, аполипопротеины А и В).	ПК-5 ПК-6

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

№ п/п	**Наименования**
1.	Байкеев Р.Ф., Зубаиров ДМ. Вопросы для тестового контроля по теме «Ферменты». - Казань; КГМУ, 1996. - 14 с.
2.	Байкеев РФ., Зубаиров Д.М. Вопросы для тестового контроля по теме «Гормоны». - Казань: КГМУ, 1996. -10с.
3.	Пазюк Е.А., Свинтенок Г.Ю., Субханкулова Ф.Б., Зубаиров Д.М. и др. Контрольные тесты по биохимии. «Обмен углеводов». «Обмен липидов». - Казань: КГМУ, 2000. - 26 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (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
	Раздел 1.			
		Практическое занятие	+	+
	Раздел 2.			
	Тема 2.1.	Практическое занятие	+	+
	Тема 2.2.	Практическое занятие	+	+
	Тема 2.3.	Практическое занятие	+	+
	Раздел 3.			
	Тема 3.1.	Практическое занятие	+	+
	Тема 3.2.	Практическое занятие	+	+
	Тема 3.3.	Практическое занятие	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-5, ПК-8, ПК-13.

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:** принцип работы современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной, лучевой и функциональной диагностики	Тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: провести лабораторную, лучевую и функциональную диагностику на современной диагностической аппаратуре	Решение ситуационных задач	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Владеть: навыками работы на современной диагностической аппаратуры для проведения лабораторной, лучевой и функциональной диагностики	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-6	**Знать:** компьютерную технику, медико-техническую аппаратуру.	Тестирование	не знает основных положений по данному вопросу	путается в названии основных положений по данному вопросу	называет основные положения по данному вопросу, но имеются неточности, требующие дополнения	называет верно основные положения, хорошо ориентируется в вопросе
	Уметь: анализировать полученные данные результатов исследований и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания; владеть методами математического анализа, методами статистической обработки результатов наблюдений, методами планирования эксперимента.	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
	Владеть: основами лабораторной техники биохимического эксперимента, методами аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследованиями	Решение ситуационных задач	задача решена неверно	верен ход решения задачи, но ответ не верен	дан ответ, требующий уточнения	задача решена верно

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

1 уровень – оценка знаний

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

– тесты:

Пример:

При взятии крови с цитратом для исследования свертывающей системы рекомендуется:

а)* использовать кровь/3,8 % цитрат в соотношении 1:1

б) хранить кровь при комнатной температуре

в) определение проводить не ранее 2 ч отстаивания плазмы

г) накладывать жгут не более чем на 1 мин

д) кровь с цитратом не перемешивать

Критерии оценки:

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

– **Решение ситуационных задач**

Пример:

Больной поступил в клинику с приступом почечной колики. Со слов больного известно, что у него периодически бывают приступы болей в большом пальце правой ноги. Результаты обследования:

в крови мочевая кислота 0,72 мМ/л (0,1-0,4мМ/л);

в моче – мочевая кислота – 10,8 мМ/сут (2,36-5,9 мМ/сут).

Объясните причину обнаруженных у больного патологических симптомов?

Оцените полученные лабораторные данные.

Критерии оценки

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

- Решение ситуационных задач

Пример:

Мужчина 60 лет госпитализирован в связи с переломом верхней конечности. В последнее время его беспокоят сильные боли в костях, слабость, похудание, в связи с чем мужчина планирует уехать на лечение к дочери в Израиль.
Лабораторные данные.
Кровь:

- Эритроциты $3{,}1 \cdot 10^{12}$/л
- Лейкоциты $3{,}9 \cdot 10^{9}$/л
- Тромбоциты $120 \cdot 10^{9}$/л
- Гемоглобин 95 г/л
- СОЭ 65 мм/ч

Сыворотка крови:

- общий белок 110 г/л
- А/Г 0,3
- процентное соотношение белковых фракций:

альбумины 25,4
глобулины:
альфа- 1 2,3
альфа-2 6,0
бета- 60,3
гамма- 6.1
Моча: протеинурия, белки Бенс-Джонса.
Как изменится содержание белков в плазме крови человека, находящегося в условиях воздействия высокой температуры и низкой влажности?
Объясните, почему эти больные имеют большую склонность к развитию частых инфекционных заболеваний, несмотря на повышенное содержание γ-глобулинов.

Критерии оценки

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

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

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

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

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 посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 100 % 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.

В конце курса проводится экзамен.

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):

- 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):

- 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):

- 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):

- 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. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: СПС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430736.html		
	Клиническая биохимия [текст] : учебное пособие/ [В.Н.Бочков, А.Б. Добровольская, Н.Е. Кушлинская и др.] ;под ред. Ткачука. –Изд. 2-е испр. И доп.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2006.-506.	-	54

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Наглядная биохимия [текст] : пер. с англ. / Б.гринстейн, А.Гринстейн.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2000.-120.		48
2	Клиническая лабораторная диагностика [текст] : метод. пособие / [сост. В.Н.Ослопов, А.Р. Садыкова, Р.А. Абдулхаков]/ -3-е изд. М. :МЕДпресс информ, 2005.-64с.		259

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Клиническая лабораторная диагностика» Учредитель журнала: ОАО «Издательство «Медицина»

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки 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. 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)

Требования к тестевому опросу. Работа выполняется аудиторно. На подготовку к ответу выделяется 1мин времени на 1 вопрос. Студент должен четко отвечать на поставленный вопрос.

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 ФГБОУ ВО 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-техническое обеспечение дисциплины.

Клиническая лабораторная диагностика	1. Учебно-методический кабинет (к. 324). 2. Лекционная аудитория (к. 333). 3. Учебные комнаты (ЭКО-кабинет) 4. Клиническая лаборатория ЦНИЛ 5. Холодная комната для хранения биопрепаратов 6. Лаборантская 7. моечная. 1. Оснащение: Проточный цитофлуориметр, термоцик оборудование Real Time, фотоэлектроколориметры, автоматические дозаторы медицинские, комплекты. л посуды и штативы, плитки электрические, вытяжные наборы автоматичнеских пипеток, аппараты для инак сыворотки, рефрактометры, спектрофотометр, термос суховоздушный ТС-1/80 СПУ, центрифуга лаборатор 8, магнитная мешалка ММS-3000,, бани термостатиру весы, аналитические весы, охлаждаемая центрифуга, иммунохимический анализатор architect ci8200, биохимический анализатор architect c4000, полуавтом анализатор мочи aution jet, полуавтоматический гематологический анализатор nihon kohden, компьюте штук Перечень наглядных и других пособий, методических указаний по проведению конкретных видов учебных занятий, а также методических материалов к используемым в учебном процессе техническим средствам а). Средства оптической проекции и мультимедиа 1. Проектор ЭДИ-454. 2. Графопроектор «Лектор». 3. Диапроектор «Свитязь». 4. Аппарат «Протон». 5. Проектор 3М m 9050.	г. Казань, ул. Толстого , дом 6, 3 этаж

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальной терапии

Курс: 5

Семестр: В

Лекции 16 часов.

Практические занятия 52 час.

Самостоятельная работа 40 час.

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2017 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 Д.И. Абдулганиева
Ассистент кафедры Н.Г. Шамсутдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «_____»_____ 2017 года протокол № _____.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии
д.м.н., доцент _____ Д.И.Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____»_____2017 года (протокол № _____)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:
Д.И. Абдулганиева
С.А. Лапшина
Л.И. Фейсханова
Д.Р. Акберова

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

Целью освоения дисциплины "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного" является приобретение знаний, умений и навыков, направленных на персонифицированное оказание медицинской помощи взрослому населению.

Задачи освоения дисциплины "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного"

1. знать состояния, требующие персонификации диагностики и лечения;
2. осуществлять персонифицированный подход с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

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

-

-

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина " Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного " включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина " Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного" являются "Поликлиническая терапия" и «Госпитальная терапия».

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 (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 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид аттестации –

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:	108/3		
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	40		
Аудиторная работа, в том числе:	68	68	
Лекции (Л)	16	16	
Практические занятия (ПЗ)	52	52	
Семинары (С)			
Форма контроля			

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 трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель-ная работа обучающихся	
			Лек-ции	Практ. занятия		
1.	Тема 1.1 Персонифицированное ведение больного – определение и перспктивы	**14**	2	6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
2.	Тема 1.2 Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	**22**	4	12	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
3.	Тема 1.3 Ведение больных с алкогольной болезнью	**26**	4	12	10	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
4.	Тема 1.4. Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии	**18**	2	10	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
5.	Тема 1.5. Генедерные особенности в ведении терапевтического больного	**28**	4	12	12	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Всего	**108**	16	52	40	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1.	**Тема 1.1.**	Персонифицированное ведение больного – определение и перспктивы	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Персонифицированное ведение больного – определение и перспктивы	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Персонифицированное ведение больного – определение и перспктивы	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.2.	Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.3.	Ведение больных с алкогольной болезнью	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Ведение больных с алкогольной болезнью	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Ведение больных с алкогольной болезнью	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.4.	Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии	ПК-6, ПК-8
	Тема 1.5.	Генедерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Генедерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Генедерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8

5. Перечень учебно-методического обеспечения, созданного преподавателями кафедры, для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного"

№ п/п	Наименования
1	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
2	Ожирение детей и подростков Казань:КГМУ,2011, Валеева ФВ, Гайсина ЛР., С.26.
3	Паранеопластические состояния в клинике внутренних болезней" Л.Л.Фомина .Учебно-методическое пособие Казань 2002, 21стр.

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 8
1	**Тема 1.1.**	Лекция	+	+

	Персонифицированное ведение больного – определение и перспктивы	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
2	**Тема 1.2.** Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
3	**Тема 1.3.** Ведение больных с алкогольной болезнью	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
4	**Тема 1.4.** Фармакогенетика – цитохром Р450 человека в терапии	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
5	**Тема 1.5.** Генедерные особенности в ведении терапевтического больного	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		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-6, ПК-8

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 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:** 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)	опрос	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	решение и составление ситуационных задач	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	решение и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение 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, 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
ПК8 способностью 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;	опрос	Имеет фрагментарные знания норм биохимических 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);	решение и составление ситуационных задач	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 и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение 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, 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 .

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

1 уровень – оценка знаний

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

- опрос;
- тестирование

6.3.1.1. Опрос

Индивидуальное собеседование (опрос) проводятся по разработанным вопросам.

Пример вопросов для индивидуального собеседования

1. Определение персонифицированного подхода.
2. Поражение внутренних органов при алкогольной болезни
3. Влияние гена цитохрома Р450 человека на полиморфизм действия лекарственных средств.
4. Состояния, ассоциированные с беременностью
5. Гендерные различия в течении кардиоваскулярной патологии.

6.3.1.2. Пример тестового контроля по дисциплине "Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного"

1. Факторами высокого риска развития гестационного сахарный диабета считают всё, кроме:

а. исходный, до беременности ИМТ <25кг/м2;

б. СД 2 типа у ближайших родственников;

в. гестационный сахарный диабет в анамнезе;

г. другие нарушения углеводного обмена в анамнезе;

д. глюкозурия во время данной беременности.

2. Железодефицитные анемии беременных являются:

а. гиперхромными
б. гипохромными
в. нормохромными
г. макроцитарными
д. гиперхромными и макроцитарными

3. Микроб, наиболее часто вызывающий гестационный пиелонефрит:

а. энтерококк
б. стафилококк
в. кишечная палочка
г. синегнойная палочка
д. протей

Ответы:

1	2	3
а	б	в

2 уровень – оценка умений

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

– решение и составление ситуационных задач;

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:

Женщина Д., 40 лет, беременность 24 недели, поступила в клинику с жалобами на слабость, тошноту, рвоту, повышение температуры, боли в ногах, носовое кровотечение.

Из анамнеза известно, что в течение последних 3 месяцев больная начала быстро уставать, снизился аппетит. Настоящее ухудшение отмечено 7 дней назад, когда повысилась температура до 39,3°С, увеличились подчелюстные лимфатические узлы.

При поступлении - состояние тяжелое. Резко выражены симптомы интоксикации. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, на конечностях многочисленные экхимозы. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размерами до 1,5 см, подвижные, безболезненные; подмышечные, паховые лимфатические узлы до 1,0 см в диаметре. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах справа ослаблено, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень +4,0 см, селезенка +3,0 см ниже края реберной дуги. Отмечается ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига, болезненность при поколачивании по грудине.

Общий анализ крови: Hb – 86 г/л. Эр – $3{,}2\times10^{12}$/л, Тромб - единичные, Лейк – 208×10^{9}/л, Бласты – 76%, П –1%, С – 4%, Л – 19%, СОЭ – 64 мм/ч.

Миелограмма: костный мозг гиперплазирован, бласты – 96%, нейтрофильный росток – 3%, эритроидный росток – 1%, мегакариоциты – не найдены.

Цитохимическое исследование костного мозга: ШИК-реакция гранулярная в 95% бластов, реакция на миелопероксидазу и судан отрицательная.

Иммунологическое исследование костного мозга: выявлены маркеры зрелой Т-клетки.

Исследование ликвора: цитоз – 200/3, белок – 960 ммоль/л, реакция Панди +++, бласты – 100%.

Задание:

1. Поставьте диагноз согласно принятой классификации и обоснуйте его.
2. Какие методы исследования необходимо дополнительно провести?
3. Назовите основные этапы лечения этого заболевания и современные программы терапии.

3 уровень – оценка навыков

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

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.3. . Решение и составление ситуационных задач.

– 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.

Пример ситуационной задачи:

Больная А., 43 года, поступила в отделение кардиологии с жалобами на повышение АД до 230 и 140 мм рт. ст., сопровождающиеся головными болями, головокружением, шумом в ушах.

Из анамнеза: после родов в 31 год стала отмечать прибавку в весе и повышение АД до 150 и 90 мм рт.ст. Наблюдалась по поводу АГ у врача по месту жительства, лечилась нерегулярно, цифры АД оставались повышенными. Ранее лечилась в районной больнице по поводу гипертонической болезни, при обследовании выявлен калькулезный холецистит, перенесла холецистэктомию. Амбулаторная антигипертензивная терапия эналаприлом и гипотиазидом эффекта не приносила, обратилась в клинику. Госпитализирована для подбора терапии.

Наследственность: мать умерла в 52 года от инсульта.

При осмотре: абдоминальное ожирение (ИМТ 40,8 кг/м2

ОТ 130 см, ОТ/ОБ 1,08.

Лабораторные обследования: увеличены ОХ 243 мг/дл, ЛПНП – 151 мг/дл, снижены ЛПВП 30 мг/дл, гипертриглицеридемия 285 мг/дл. Уровень глюкозы в норме 92 мг/дл, АСТ 15 ед/л, АЛТ 18 ед/л, инсулин 17,8 мкМЕ/мл, С-пептид 1476 пмоль/л, HOMA-тест 4,0, что указывало на инсулинорезистентность.

ЭКГ: ритм синусовый, признаки гипертрофии левого желудочка

ЭхоКГ: аорта уплотнена; признаки гипертрофии левого желудочка. Диастолическая дисфункция миокарда 1-го типа.

УЗИ брюшной полости: стеатоз печени.

Вопросы: Какие факторы риска выявляются у пациентки?

Клинический диагноз?

Какой клинический вариант метаболического синдрома?

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, полноты знаний теоретического контролируемого материала, способности к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания

Отлично (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 (8 баллов) – выставляется, если судент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
Удовлетворительно (7 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. 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 и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания
Отлично (9–10 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 90% и более вопросов теста.
Хорошо (8 баллов) – выставляется, если судент правильно ответил на 80% -90% вопросов теста.
Удовлетворительно (7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 70%-80% вопросов теста.
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 69 и менее % вопросов теста

4. 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
Отлично (9–10 баллов) – задание выполнено, сделаны выводы;
Хорошо (8 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Удовлетворительно (7 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

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

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 по дисциплине:

№	Наименование согласно библиографическим требова**н**иям	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

7.3. Периодическая печать по дисциплине

1. Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
2. Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 2005 г.
3. Лечащий Врач - профессиональное медицинское издание.
4. Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей.
5. РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.

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

Электронные образовательные ресурсы,
используемые в процессе преподавания дисциплины

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. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.).	Доступ с компьютеров библиотеки
6. Российская академия медицинских наук	http://www.ramn.ru/
7. Центральная Научная Медицинская Библиотека	http://www.scsml.rssi.ru/
8. Российский медицинский сервер	http://www.med.ru/
9. Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины	http://www.gnicpm.ru
10. Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук	http://www.aha.ru/~niinf/
11. Всероссийское научное общество кардиологов	http://www.cardiosite.ru/
12. Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии	http://www.gastro-online.ru/
13. Эндокринологический научный центр РАМН	http://www.endocrincentr.ru/
14. Журнал "Consilium-medicum"	www.Consilium-medicum.com
15. Русский медицинский журнал	www.rmj.ru
16. National Library of Medicine	http://www.nlm.nih.gov/
17. British Medical Journal	http://www.bmj.com/
18. Free Medical Journals	http://www.freemedicaljournals.com
19. Кокрановское Сотрудничество	www.cochrane.ru
20. American Journal of Hypertension	http://www.nature.com/ajh/journal/
21. Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru
22. Журнал Nature	http://www.nature.com

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

- 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

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);

Информационные технологии:

Medline (MEDicalLiteratureAnalysisandRetrievalSystem) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.

Информационная справочная система:

- *www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»*
- http://biblioclub.ru/ - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека on-line»

Применение активных и интерактивных образовательных технологий

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

– имитационные технологии: личностно-деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности;

– игровое обучение: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс и др.;
–Всего 75 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

имитационные технологии: личностно – деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности; игровое обучение: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование,;

неимитационные технологии: модульно – рейтинговое обучение, дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

Студентам предлагается условие в виде ситуационной задачи.

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

1.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Аудитория	Казань, Оренбургский тракт, 138, 6 этаж	1	25 $м^2$		

1.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

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
_____
«_____»_____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Онкология и лучевая терапия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет С 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:

Заведующий кафедрой онкологии,
лучевой диагностики и лучевой терапии
д.м.н., профессор _____ Ахметзянов Ф. Ш.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии «14» июня 2021 года протокол № 19

Заведующий кафедрой онкологии,
лучевой диагностики и лучевой терапии
д.м.н., профессор _____ Ахметзянов Ф. Ш.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» « » _____ 2021 года (протокол №____)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры _____

Преподаватель кафедры _____

Преподаватель кафедры _____

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

Целью учебной дисциплины "Онкология и лучевая терапия" является:
обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения, ведение медицинской документации

Задачами освоения дисциплины обучающимися являются:

- ознакомление студентов с основными положениями теоретической онкологии;
- обучение раннему распознаванию злокачественного новообразования при осмотре больного, дифференциальной диагностике с другими заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой, на основе их ведущих синдромов, обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или отмены диагноза онкологического заболевания;
- изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики и ранней диагностики, ознакомление с современными принципами диагностики и лечения онкологических больных.
- ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению в республике Татарстан и России
- обучение студентов методам диагностики и лечения основных локализаций злокачественных опухолей взрослых (рака легкого, пищевода, желудка, молочной железы, кожи, простаты, почки, мочевого пузыря, меланомы, опухолей панкреато-дуоденальной зоны, колоректального рака).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК–5 (способность 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. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации на онкологических пациентов в медицинских организациях.
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.
4. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам, принципы диспансеризации населения, реабилитации онкологических больных.

Уметь:

1. Заполнять историю болезни, выписать рецепт пациенту онкологического профиля.
2. Собирать анамнез у онкологического больного.
3. Пальпировать опухоли визуальных локализаций.
4. Заполнять основные формы документации на больного с ЗНО.
5. Наметить план обследования у пациентов с ЗНО.

6. Обнаружить при лабораторных, инструментальных исследованиях признаки, характерные для злокачественной опухоли.
7. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
8. Оформлять медицинскую документацию.

Владеть:

1. Правильным ведением медицинской документации.
2. Методами общеклинического обследования.
3. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
4. Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния)
5. Проводить физикальное и общеклиническое обследование онкологического больного. Анализировать данные общеклинического обследования.
6. Осуществить клиническое обследование больного с подозрением на злокачественное новообразование.
7. Провести анализ причин поздней диагностики рака (Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного с запущенной стадией злокачественного новообразования).
8. Выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.).
9. Заполнить необходимую документацию при первичном выявлении больного со злокачественным новообразованием.

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:

1. Особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации онкологических больных.
2. Типы наследования онкологических заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии.
3. Семиотику и клинические признаки опухолей.
4. Основные и дополнительные обследования у больных ЗНО.

Уметь:

1. Определить статус онкологического 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 онкологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа.
2. Сформулировать клинический диагноз у пациента онкологического профиля.

3. На основании жалоб, анамнеза, клинической картины заболевания, составить план клинического и инструментального обследования пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

Владеть:

1. Алгоритмом развернутого клинического диагноза.
2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
3. Алгоритмом постановки предварительного диагноза.
4. Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза.
5. Установить предварительный диагноз онкологического заболевания

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. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам.
2. Критерии диагноза различных онкологических заболеваний.
3. Клинические проявления основных синдромов при онкологических заболеваниях.
4. Факторы, способствующие возникновению обострений хронических заболеваний

Уметь:

1. Оценить факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.).
2. Поставить предварительный диагноз хронического заболевания – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих.
3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.

Владеть:

1. Проведением дифференциальной диагностики
2. Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Пропедевтика внутренних болезней», «Инструментальные и лучевые методы диагностики», «Внутренние болезни», «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология», «Урология», «Дерматовенерология», «ЛОР-болезни», «Офтальмология», «Эндокринология», «Генетика», «Нормальная и топографическая анатомия», «Нормальная физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Внутренние болезни», «Хирургические болезни», «Акушерство и гинекология», «Урология», «Дерматовенерология», «ЛОР-болезни», «Офтальмология», «Эндокринология».

Пропедевтика внутренних болезней.

Студент должен знать:

- принципы диагностики онкологических заболеваний (местные и общие симптомы, общие особенности клиники и диагностики онкологических заболеваний).

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента с учетом половых, возрастных особенностей;
- применить полученные при сборе анамнеза и при осмотре пациента данные для выработки правильного алгоритма диагностики.

Студент должен владеть:

- методикой пальпации, перкуссии, аускультации.

Инструментальные и лучевые методы диагностики.

Студент должен знать:

- показания к назначению различных методов диагностики в онкологии;
- нормальное и патологическое состояние органов при норме и различной патологии;
- принципы рентгенологической диагностики опухолевых заболеваний (рентгеносемиотика, виды рентгенологических исследований, спец. методы);
- радиоизотопные методы диагностики опухолевых заболеваний;
- принципы лучевого лечения опухолей (виды лучей, используемые для лечения онкобольных, способы лучевого воздействия, аппаратура, понятие о дозировании лучевой терапии, о лучевых осложнениях).

Студент должен уметь:

- правильно интерпретировать полученные данные при постановке диагноза.

Студент должен владеть:

- постановкой диагноза на основании проведенных исследований.

Факультетская терапия

Студент должен знать:

- основные клинические симптомы поражений органов и систем;
- вопросы паллиативной и симптоматической терапии онкологических заболеваний;
- симптомы и лечение лимфопролиферативных заболеваний.

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента;
- провести дифференциальную диагностику опухолевых и неопухолевых заболеваний желудка, кишечника и др.;
- назначить план лечения пациента.

Студент должен владеть:

- методикой проведения сердечно-легочной реанимации.

Хирургические болезни

Студент должен знать:

- основные хирургические заболевания органов и систем и методы их хирургического лечения;
- принципы хирургического лечения опухолевых заболеваний;

- некоторые принципы организации онкологической помощи (клинические группы больных, стадии онкологических заболеваний, деонтологию в онкологии).

Студент должен уметь:

- назначить план обследования;
- грамотно интерпретировать полученные при осмотре и опросе пациента данные для назначения плана обследования и постановки диагноза.

Студент должен владеть:

- техникой проведения неотложных оперативных вмешательств, угрожающих жизни больного;
- техникой пальпации лимфоузлов, ректального пальцевого исследования, пальпации молочных желез.

Акушерство и гинекология

Студент должен знать:

- основные гинекологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:

- назначить план обследования и поставить диагноз.

Студент должен владеть:

- методикой бимануального исследования, осмотром в зеркалах.

Урология

Студент должен знать:

- основные урологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:

- назначить план обследования;
- и произвести правильную интерпретацию полученных данных.

Студент должен владеть:

- пальцевое ректальное исследование.

Дерматовенерология.

Студент должен знать:

- основные кожные заболевания.

Студент должен уметь:

- провести объективный осмотр пациента с учетом половых, возрастных особенностей;
- применить полученные при сборе анамнеза и при осмотре пациента данные для выработки правильного алгоритма диагностики.

Студент должен владеть:

- методикой пальпации и осмотра кожи пациента.

Отоларингология

Студент должен знать:

- основные заболевания лор-органов.

Студент должен уметь:

- Проводить инструментальные исследования: осмотр, пальпацию и эндоскопическое исследование ЛОР-органов: передняя риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, отоскопия.

Студент должен владеть:

- алгоритмом постановки клинического и эпидемиологического диагноза, назначения лечения и профилактических мероприятий, проводить лечебные и профилактические мероприятия лицам любого возраста при заболеваниях.

Офтальмология.
Студент должен знать:
- основные заболевания органов зрения.

Студент должен уметь:
- проводить диагностические, лечебные, профилактические мероприятия и манипуляции первой врачебной помощи, применяемые в офтальмологии.

Студент должен владеть:
- постановкой диагноза на основании проведенных исследований.

Эндокринология.
Студент должен знать:
- основные эндокринологические заболевания органов и систем.

Студент должен уметь:
- назначить план обследования и правильно интерпретировать полученные данные.

Студент должен владеть:
- пальпацией щитовидной железы, наружных половых органов.

Генетика.
Студент должен знать:
- статистику генетических нарушений, приводящих к онкологическим заболеваниям по полу и возрасту, географическому положению, расовых особенностей.

Студент должен уметь:
- назначить правильную генетическую экспертизу.

Студент должен владеть:
- правильной интерпретацией полученных данных.

Нормальная и топографическая анатомия.
Студент должен знать:
- строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией, топографией систем и органов;
- развитие и индивидуальные особенности.

Студент должен уметь:
- объяснить характер отклонений в ходе развития, могущих привести к формированию вариантов, аномалий и пороков.

Студент должен владеть:
- навыками и методами анатомических исследований.

Нормальная физиология.
Студент должен знать:
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Студент должен уметь:
- оценивать и объяснять общие принципы построения, деятельности и значения ведущих функциональных систем организма.

Студент должен владеть:
- знаниями о функциональных системах организма человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии внешней и внутренней сред, о закономерностях функционирования отдельных органов и систем.

Патологическая анатомия.
Студент должен знать:

- морфологические и анатомические отличия нормы и патологии органов.

Студент должен уметь:

- грамотно описать изменения, происходящих в органах при патологии.

Студент должен владеть:

- забором материала для морфологического исследования.

Патологическая физиология.

Студент должен знать:

- отличия нормы от патологии на клеточном и молекулярном уровнях.

Студент должен уметь:

- назначить биохимические исследования, способствующие правильному понятию развития механизмов болезни.

Студент должен владеть:

- методикой интерпретации лабораторных данных.

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.

При разработке и реализации программы специалитета организация ориентируется на конкретный вид (виды) профессиональной деятельности, к которому (которым) готовится специалист, исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов организации и требований к результатам освоения образовательной программы.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет __3____ зачетных единиц (ЗЕ), __108__ академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) 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 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 трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1**. Общая онкология:**	**10**	**4**	**6**		Тесты, опрос, задачи
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России и РТ. Патогенез клинических симптомов. Основные принципы диагностики онкологических заболеваний		2	3		Тесты, опрос, задачи
	Тема 1.2. Основные принципы лечения онкологических заболеваний.		2	3		Тесты, опрос, задачи
	Тема 1.3. Факторы риска, генетическая предрасположенность к ЗНО	**2**			2	Тесты, задачи
	Тема 1.4. Скрининг в онкологии. Реабилитация	**4**			4	Тесты, задачи
	Тема 1.5. Симптоматическая и паллиативная терапия в онкологии	**4**			4	Тесты, задачи
	Тема 1.6. Параканкрозные синдромы	**4**			4	Тесты, задачи

	Раздел 2. **Лучевая терапия**:					
	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Раздел 3. **Частная онкология**:					
	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	**7**	2	5		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.4. Колоректальный рак	**8**	2	6		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы	**7**	2	5		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.6. Рак легкого	**5**	2	3		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.7. Паллиативная помощь в онкологии	**2**		2		Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.8. Зачетная занятие					Тесты, опрос, задачи
	Тема 3.9. Саркомы мягких тканей	**5**			5	Тесты, задачи
	Тема 3.10. Первичные и вторичные ЗНО костей	**4**			4	Тесты, задачи
	Тема 3.11. Рак шейки матки, рак яичников	**5**			5	Тесты, задачи
	Тема 3.12. Опухоли средостения и плевры	**4**			4	Тесты, задачи
	Тема 3.13. ЗНО у детей	**5**			5	Тесты, задачи
	Тема 3.14. Рак гортани	**4**			4	Тесты, задачи
	Тема 3.15. Рак щитовидной железы	**4**			4	Тесты, задачи

	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. Общая онкология:		
1.	Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России и РТ. Патогенез клинических симптомов. Основные принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний.	1. Причины развития ЗНО. 2. Основные методы диагностики. a) анамнез, осмотр; b) общеклинические лабораторные данные; c) Ro методы в онкологии; d) эндоскопические методы исследования, возможности; e) морфологическая характеристика ЗНО; f) онкомаркеры; 3. Основные методы лечения. a) радикальное; b) паллиативное; c) симптоматическое; d) способы лечения: хирургический, ХТ, ДЛТ; e) комбинированное, комплексное лечение; Результаты лечения. Прогноз.	ПК-5 ПК-6
		Модуль 2	
	Раздел 2. Лучевая терапия:		
	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО	Виды лучевой терапии. Возможности. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Применение лучевой терапии при различных локализация опухолей. Показания и противопоказания. Осложнения	ПК-5 ПК-6 ПК-10
	Раздел 3. Частная онкология:		
		Модуль 3	
	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Классификация. 4. Клинические формы. 5. Предраковые заболевания кожи. 6. Методы диагностики. 7. Значение морфологии для установления диагноза 8. Сложности диагностики при малых формах меланомы. 9. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		Модуль 4	
	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Факторы риска РМЖ. 3. Мастопатия роль в возникновении РМЖ. 4. Профилактика. Скрининг в маммологии. 5. Классификация РМЖ. 6. Методы диагностики. 7. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
		Модуль 5	
	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны	<u>Рак желудка</u>. 1. Заболеваемость. 2. Профилактика. 3. Предраки. Тактика. 4. Классификация РЖ. 5. Методы диагностики. 6. Лечение Р.Ж. Роль профессора М.З. Сигала. 7. Прогноз. <u>Рак гепато-дуоденальной зоны</u> 1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику. 5. Методы диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
		Модуль 6	
	Тема 3.4. Колоректальный рак	1. Заболеваемость. Актуальность проблемы. 2. Этиология. 3. Профилактика. 4. Классификация КРР. 5. Клинические формы КРР. 6. Методы диагностики. 7. Лечение КРР. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
		Модуль 7	
	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы	<u>Рак почки</u>. 1. заболеваемость; 2. классификация; 3. диагностика; 4. лечение, прогноз; <u>Рак предстательной железы.</u> 1. заболеваемость; 2. скрининг; 3. классификация; 4. диагностика;	ПК-5 ПК-6 ПК-10

		5. лечение, прогноз; Рак мочевого пузыря. 1. заболеваемость; 2. классификация; 3. диагностика; 4. Лечение, прогноз;	
		Модуль 8	
	Тема 3.6. Рак легкого. Паллиативная помощь в онкологии	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10
		Модуль 9 (Зачет)	
	Тема 3.7. Зачетное занятие	1. Заболеваемость. 2. Группы риска. Профилактика. 3. Классификация. 4. Факторы определяющие клинику РЛ. 5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики. 6. Лечение. Прогноз.	ПК-5 ПК-6 ПК-10

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

№ п/п	Наименования
1	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Введение в онкологию. Диагностика и лечение злокачественных опухолей. К.2011, 40 стр.
2	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли молочной железы. К. 2012, 40 стр.
3	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Колоректальный рак. К. 2011, 40 стр.
4	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Опухоли почек. К.2011, 33 стр.
5	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Рак предстательной железы. К. 2011, 32 стр.
6	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Злокачественные заболевания кожи. Меланома. К. 2012, 46 стр.
7	Ахметзянов Ф.Ш., Юсупова А.Ф., Аникина Ю.С. Методы лучевой диагностики в онкоурологии. К. 2013, 60 стр.
8	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли надпочечника. К. 2013, 46 стр.
9	Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли верхних и нижних мочевых путей. К. 2013, 46 стр.
10	Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Меланома кожи. К.

	2016, 46 стр.
11	Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Рак молочной железы. К. 2016, 46 стр.
12	Учебно-методическое пособие по дисциплине «Онкология» / Ф.Ш. Ахметзянов, Ф.Ф. Ахметзянова, А.А. Самигуллин, Р.А. Хабиров. – Казань: КГМУ, 2017. – 159 с. для обучающихся специальности / направлению подготовки «Лечебное дело»

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК5	ПК-10	ПК6
Раздел 1					
1.	**Тема 1.1.** Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России и РТ. Патогенез клинических симптомов. Основные принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний.	Лекция	-		-
		Практическое занятие	+		+
Раздел 2					
2.	Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
Раздел 3					
4.	Тема 3.1. Рак кожи и меланома	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+

5	Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
6	Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
7	Тема 3.4 Колоректальный рак	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
8	Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
9	Тема 3.6. Рак легкого	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	+
10	Тема 3.7. Паллиативная помощь в онкологии	Практическое занятие	+	+	+
	Тема 3.8. Зачетное занятие	Зачетное занятие	+	+	+
11	Тема 3.9. Саркомы мягких тканей.	Самостоятельная работа	+	+	+
12	Тема 3.10. Первичные и вторичные ЗНО костей	Самостоятельная работа	+	+	+

13	Тема 3.11. Рак шейки матки. Рак яичников	Самостоятельная работа	+	+	+
14	Тема 3.12. Опухоли средостения и плевры.	Самостоятельная работа	+	+	+
15	Тема 3.13. ЗНО у детей.	Самостоятельная работа	+	+	+
16	Тема 3.14. Рак гортани	Самостоятельная работа	+	+	+
17	Тема 3.15. Щитовидной железы.	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 5,6,10

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	**Знать:** Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации на онкологических пациентов Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной)	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарное представление о процессе целеполагания профессионального и личностного развития, его особенностях и способах реализации при решении профессиональных задач	Имеет общее представление о процессе целеполагания профессионального и личностного развития, особенностях и способах его реализации при решении профессиональных задач	Имеет достаточные знания и процессе целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	Имеет глубокое понимание содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.

	Уметь:. Заполнять историю болезни, выписать рецепт пациенту онкологического профиля. Собирать анамнез у онкологического больного. Пальпировать опухоли визуальных локализаций. Заполнять основные формы документации на больного с ЗНО. Наметить план обследования у пациентов с ЗНО. Обнаружить при лабораторных, инструментальных исследованиях признаки, характерные для злокачественной опухоли. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Оформлять медицинскую документацию.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Обладает фрагментарным умением формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	Обладает частичным, не систематичным умением формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	В целом успешно умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей;
	Владеть: Правильным ведением медицинской документации. Методами общеклинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. собрать анамнез, проанализировать характер жалоб провести анализ причин поздней диагностики рака выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Осуществляет фрагментарное применение приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;	В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач;	В целом успешно применяет приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способы выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств	Успешно и систематично применяет приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способов выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств

ПК 6	**Знать:** Особенности организации и объем работы врача Типы наследования онкологических заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, семиотику и клинические признаки опухолей. основные и дополнительные обследования у больных ЗНО.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь:. Определить статус онкологического пациента оценить состояние онкологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи Сформулировать клинический диагноз у пациента онкологического профиля.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Владеть: Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза. Установить предварительный диагноз онкологического заболевания	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

ПК 10	**Знать:** 1. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам. 2. Критерии диагноза различных онкологических заболеваний. 3. Клинические проявления основных синдромов при онкологических заболеваниях. 4. Факторы, способствующие возникновению обострений хронических заболеваний	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь:. 1. Оценить факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья онкологического пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.). 2. Поставить предварительный диагноз хронического заболевания – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих. 3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Владеть: 1. Проведением дифференциальной диагностики 2. Интерпретацией результатов инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, УЗИ, радиоизотопных, морфологических)	Тестовый контроль, задачи, устный опрос	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

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

1 уровень – оценка знаний

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

- ***Опрос*** **–** диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Примеры вопросов:

1. Перечислите этиологические факторы возникновения рака кожи
2. Международная классификация рака молочной железы
3. Назовите основные виды лечения в онкологии.
4. В каких случаях применяется паллиативное лечение.
5. Причины механических желтух онкологического генеза.

Описание шкалы оценивания

Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией)

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

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

– ***тесты***

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».

Примеры:

Общая онкология (пример по теме: «Современные проблемы онкологии. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической службы в России»):

1. Срок обследования больных Iа клинической группы не должен превышать:
   1. – 7 дней
   2. – 10 дней
   3. – 14 дней
2. К какой клинической группе относятся пациенты, излеченные от рака (практически здоровые):
   1. – I а
   2. – I б
   3. – II
   4. – II а
   5. – III
3. Символ «Т» в классификации TNM принят для обозначения:
   1. – первичной опухоли

2. – регионарных лимфатических узлов
3. – метастазов в отдаленные органы

4. Символ «N» в классификации TNM принят для обозначения:
   1. – только регионарных лимфатических узлов
   2. – всех групп лимфоузлов выше и ниже диафрагмы
   3. – любых групп лимфатических узлов
5. Доброкачественным опухолям присуще:
   1. – инфильтративный рост
   2. – экспансивный рост
   3. – клеточная анаплазия
   4. – способность к метастазированию

Частная онкология (пример по теме: «Опухоли молочной железы»):

1. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения
   а)лучевой терапии
   б)гормонотерапии
   в)химиотерапии
   г)хирургического лечения молочной железы
2. Рак молочной железы может иметь следующие клинические формы
   а)узловую
   б)диффузную
   в)экземоподобные изменения ареолы и соска
   г)все ответы верные
3. Показанием к гормонотерапии при раке молочной железы является
   а)наличие рецепторов стероидных гормонов в опухоли
   б)первично распространенный рак молочной железы
   в)все стадии первичного рака молочной железы
   г)все ответы верные
   д)правильные ответы а) и б)
4. Для массовой диагностики рака молочной железы применима
   а)термография
   б)маммография
   в)флюорография
   г)пункционная биопсия
   д)пальпация
5. Рак молочной железы может метастазировать
   а)в легкие
   б)в кости
   в)в печень
   г)в головной мозг
   д)во все перечисленные органы

- ***Реферат*** **–** продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Примеры тем рефератов:

1. Предраковые заболевания
2. Рак молочной железы

3. Рак желудка.
4. Колоректальный рак.
5. Рак легкого

Описание шкалы оценивания
90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– решение ситуационных задач;
Описание шкалы оценивания
– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Пример:

У больной 28 лет в обеих молочных железах диффузно, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения, которые в предменструальный период становятся болезненными и более плотными. Кожа молочной железы не изменена. Соски правильной формы, выделений нет. Регионарные ЛУ не увеличены.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования и лечения.
3. Определите объем оперативного вмешательства.

Диагноз: диффузная двухсторонняя фибрознокистозная мастопатия. Необходимо узи молочных желез (для исключения узловой патологии). Консультация гинеколога. Хирургическое лечение не показано. Лечение: Мастодинон в течении 3 мес, контрольный осмотр.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– ситуационные задачи на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Пример: Поставить предварительный диагноз, составить план обследования и лечения пациента (студент собирает анамнез у пациента, получает информацию проведенных исследованиях, на основании полученных данных ставит диагноз, составляет план обследования и лечения)

Описание шкалы оценивания
– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Онкология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «онкология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу, модулю в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Онкология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка 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

o 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

o 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

o 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

o Практические занятия:

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
- Высокая активность на занятии
- Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения

7.1 Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров на кафедре	Количество экземпляров в библиотеке
	1. Давыдов М.И. Онкология; \ учебник .- ГЭОТАР-Медиа,2010.- 920 с.		101 экз.
	2. Онкология; учебник с компакт-диском; под ред.В.И.Чиссова, С.М. Дарьяловой.- ; ГЭОТАР-Медиа,2007.-560 с.		105 экз.
	3.Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html		ЭБС «Консультант студента»
	4. Чиссов, В. И. Онкология : учебник / Абузарова Г. Р. , Алексеев Б. Я. , Берзой А. А. , Бойко А. А. и др. Под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-1214-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412145.html		ЭБС «Консультант студента»
	5. Онкология : Учеб. для студентов мед. вузов / Н. Н.		251 экз.

	Трапезников, А. А. Шайн. - М. : Медицина, 1992. - 398 с.		

а. Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров на кафедре	Количество экземпляров в библиотеке
	1. Опухоли молочной железы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост. Ф. Ш. Ахметзянов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,71 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 71 с.		ЭБС КГМУ
	2. Методы лучевой диагностики в онкоурологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной работы студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ; [сост.: Ф. Ш. Ахметзянов, А. Ф. Юсупова, Ю. С. Аникина]. - Электрон. текстовые дан. (1,10 Мб). - Казань : КГМУ, 2013. - 59 с		ЭБС КГМУ
	3. Терновая, С. К. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика / Терновой С. К. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-2989-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429891.html		ЭБС «Консультант студента»
	4. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2867-		ЭБС «Консультант студента»

	2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html 5. Онкология : [Руководство: В 4 т.] / А. Б. Шайн. - Тюмень : Поиск, 2001 - . Т.2 : Опухоли грудной клетки. - 2001. - 319 с. 6. Онкология : [Руководство: В 4 т.] / А. Б. Шайн. - Тюмень : Скорпион, 2000 - . Т.3 : Рак органов пищеварения. - 2000. - 367 с.		50 экз. 50 экз.

8.3 Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)

1. JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY - РУССКОЕ ИЗДАНИЕ
2. ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ
3. ОНКОЛОГИЯ. ЖУРНАЛ имени П.А.ГЕРЦЕНА
4. ОНКОУРОЛОГИЯ
5. ОНКОХИРУРГИЯ
6. ОПУХОЛИ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ
7. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ
8. ПОВОЛЖСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК

8.4 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. https://lib-kazangmu.ru/

3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 188/2021 от 6 декабря 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. http://www.studentlibrary.ru

4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 44/ЭлА/2021 от 29 ноября 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. http://www.rosmedlib.ru

5. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. www.clinicalkey.com

ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. https://www.clinicalkey.com/student/

6. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2022 от 25.01.2022 г. Срок доступа: 25.01.2022-31.12.2022. http://elibrary.ru

7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.

8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). http://arch.neicon.ru/xmlui/

«Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

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

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. 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)

Онкология и лучевая терапия	Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине. 1. Лекционный зал, оборудованный проектором и экраном на 80 мест. 2. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами). 3. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами). 4. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 12 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, и плакатами). 5. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 10мест. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине. 1. Таблицы по всем темам программы по	г. Казань, ул. Сибирский тракт 31, 3 этаж

	онкологии – 15 экз. 2. Слайды по темам: ▪ общие вопросы онкологии; ▪ рак толстого кишечника и прямой кишки; ▪ рак легкого; ▪ рак кожи и меланома; ▪ рак желудка; ▪ рак пищевода; ▪ опухоли средостения; 3. Фотографии и фотостенды: ▪ рак молочной железы; ▪ рак кожи; ▪ меланома. 4. Методички, учебные пособия, книги. См. Список литературы. 5. Видеофильмы: ▪ «Рак желудка» ▪ «Эндоскопические операции» ▪ «Пластика молочной железы» ▪ "Панкреато-дуоденальная резекция" 6. Рентгенограммы по всем темам программы. 7. Технические средства обучения: ▪ Диапроектор Альфа ▪ Проектор Оверхед QUADRA-VEGA ▪ Мультимедийный проектор ▪ Компьютер 6XB6MX-300\32SDRA ▪ Компьютер Cel-466 ▪ Монитор 15MAG XJ500T ▪ Принтер Okipage 6W ▪ Принтер Hewlett ▪ Принтер Okipege 8W Lite ▪ Принтер Лазерный А-4 ▪ Сканер MUSTEK ▪ Модем внешний Acorp 56 ▪ Аппарат Копировальный PC-860 ▪ Видеокамера Samsung ▪ 2 ноутбука ▪ 3 телевизора в учебных комнатах ▪ Негатоскопы (в учебных комнатах).	

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: фтизиатрия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: фтизиопульмонологии

Курс: 6

Семестр: 11

Лекции 26 час.

Практические занятия 75 час.

Самостоятельная работа 43 час.

Экзамен В семестр, 36 час.

Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 5

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

Преподаватель кафедры фтизиопульмонологии _____ Ухорская Л.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии «__» _____ 202__ года протокол № ___.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии,
ДМН, профессор _____ Визель А.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____202__ года (протокол №_____)

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

Преподаватели кафедры фтизиопульмонологии, ведущие дисциплину:

Ассистент, к.м.н. Гизатуллина Э.Д.

Доцент, к.м.н. Мусина И.М.

Ассистент Ухорская Л.В.

Ассистент,к.м.н. Шаймуратов Р.И.

Ассистент, к.м.н. Шакирова Г.Р.

Ассистент Салахова И.Н.

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

Цель освоения дисциплины «фтизиатрия» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, освоении студентами теоретических основ, причин возникновения, закономерностей распространения и механизмов развития болезни, овладении методами профилактики, выявления, диагностики и лечения; создании представлений о роли и задачах врача в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий, медико-социальной и других видов помощи.

Задачи освоения дисциплины Фтизиатрия:

- приобретение студентами знаний о роли специалистов общей лечебной сети в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий;
- обучение студентов современным методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза, позволяющим выделить ведущие клинические и лабораторные синдромы для постановки диагноза туберкулеза органов дыхания;
- обучение студентов методам оказания помощи при неотложных состояниях (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс);
- обучение студентов проведению оздоровительных и профилактических мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента, принципам диспансеризации;
- основам профилактики и раннего выявления групп риска по развитию туберкулеза среди здорового населения.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК-3

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

В результате освоения ПК-3 обучающийся должен:

Знать:

эпидемиологию туберкулеза;

группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;

алгоритм профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции;

противоэпидемические мероприятия, организация защиты населения в очагах туберкулезной инфекций.

Уметь:

проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;

составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.

Владеть:

методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции.

методами обследования и наблюдения контактных лиц;

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:

факторы риска заболевания туберкулезом;

этиологию, патоморфологию, патогенез клинических форм туберкулеза;

методику опроса и осмотра больного туберкулезом;

методы диагностики туберкулеза, диагностические возможности лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики;

современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) для верификации диагноза туберкулеза.

Уметь:

определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников,

провести физикальное обследование пациента;

анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.

Владеть:

навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала;

правильным ведением медицинской документации: написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.

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 туберкулеза;

алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений),

клиническую классификацию туберкулеза, соотношение с МКБ-10.

Уметь:

получать информацию о заболевании, выявлять патологические симптомы и синдромы туберкулеза на основании физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторные данных обследования;

уметь применять алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) для верификации диагноза туберкулеза;

формулировать клинический диагноз;

Владеть:

навыками анализа клинических симптомов, физикальных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей;

интерпретацией результатов микробиологических, рентгенологических, иммунологических лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза;

алгоритмом постановки диагноза туберкулеза (основного, сопутствующего, осложнений);

навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

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:

основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: патогенез и диагностику легочного кровотечения, спонтанного пневмоторакса.

Уметь:

диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.

Владеть:

навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.

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 микробиология, нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, иммунология, фармакология; внутренние болезни, общая хирургия, лучевая диагностика.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: внутренние болезни, инфекционные болезни.

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) **Фтизиатрия** составляет

5 зачетных единиц (ЗЕ), 180 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
180	**26**	**75**	**43**

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 (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости*
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
	Модуль 1, 2					7
	Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза					
	Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза	**3,5**	0,5	2	1	1,2,3
	Тема 1.2 Этиология туберкулеза	**2,5**	0,5	1	1	1,2,
	Тема 1.3 Общая патология и патогенез туберкулеза	**5**	1	3	1	1,2
	Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза					
	Тема 2.1 Клинические методы исследования	**6**	1	3	2	1,2,3
	Тема 2.2 Лучевые методы в диагностике туберкулеза	**9**	2	4	3	1,2,4
	Тема 2.3 Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	**6**	1	3	2	1,2,3
	Тема 2.4 Иммунодиагностика	**10**	2	6	2	1,2,3,5
	Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	**3**		2	1	1,2,3
	Модуль 3					7

	Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»					
	Тема 3.1 Виды профилактики туберкулеза	**3**	1	1	1	1,2, 5
	Тема 3.2 Санитарная профилактика туберкулеза	**3**		2	1	1,2,3,5
	Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза	**5**	1	3	1	1,2,3,5
	Раздел 4 «Лечение туберкулеза»					
	Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом	**8**	2	4	2	1,2,5,6
	Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом	**3**		2	1	1,2,5,6
	Модуль 4					7
	Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.					
	Тема 5.1 Клиническая классификация туберкулеза	**2,5**	0,5	1	1	1,2
	Тема 5.2 Первичный туберкулез	**8,5**	1,5	5	2	1,2,3,4,5
	Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез	**8**	3	3	2	1,2,3,4,5
	Модуль 5					6,7
	Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез					
	Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких	**3,5**	0,5	2	1	1,2,3,4,5
	Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких	**4,5**	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.3 Казеозная пневмония	**3,5**	0,5	2	1	1,2,3,4,5
	Тема 6.4 Туберкулема легких	**5,5**	0,5	3	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.5 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	**4,5**	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.6 Цирротический туберкулез легких	**4,5**	0,5	2	2	1,2,3,4,5
	Тема 6.7 Туберкулезный плеврит	**6**	1	3	2	1,2,3,4,5
	Модуль 5					7
	Раздел 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями					
	Тема 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	**6**	2	2	2	1,2,3,5

	Раздел 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.					
	Тема 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	**8**	2	4	2	1,2,3,4,5
	Раздел 9 Внелегочный туберкулез					
	Тема 9.1 Туберкулезный менингит	**4**	1	2	1	1,2,3,5
	Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов	**3**		2	1	1,2,3,4,5
	Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций	**5**		4	1	1,2,3,5

*1-тестирование, 2-опрос (контрольные вопросы), 3-решение ситуационных задач, 4-описание рентгенограмм, 5 - доклад, 6 - история болезни, 7 – контрольные работы (модули).

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. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза			
Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза.			
	Лекция: Эпидемиология туберкулеза.	Туберкулез как медико-социальная проблема современности. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в историческом аспекте в Европе и России. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения и фтизиатрии. ВОЗ и «Глобальный туберкулезный контроль». Эпидемиология туберкулеза. Элементы эпидемического процесса туберкулеза. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Инфицирование и заболевание туберкулезом. Вероятность инфицирования и вероятность заболевания при инфицировании. Первичная инфекция, эндогенная реактивация и экзогенная суперинфекция. Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом. Экономическое значение раннего и своевременного выявления туберкулеза.	ПК-3

	Практическое занятие: Эпидемиология туберкулеза.	Системный подход к анализу эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Эпидемиологические показатели по туберкулезу. Методика расчета. Характеристика динамики заболеваемости туберкулезом и смертности от этого заболевания. Сравнительный анализ заболеваемости взрослых, подростков и детей. Анализ клинической структуры впервые выявленных больных туберкулезом и причин смерти от туберкулеза. Работа в очагах туберкулезной инфекции, заболеваемость контактных лиц. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия. ВОЗ и « Глобальный туберкулезный контроль». Понятие туберкулезного контроля. Туберкулезный контроль – система противотуберкулезных мероприятий. Основные направления туберкулезного контроля. Роль служб Роспотребнадзора в туберкулезном контроле.	ПК-3
Тема 1.2. Этиология туберкулеза.			
	Лекция: Этиология туберкулеза	Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина. Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса. Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ. Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма. Характеристики устойчивости МБТ к химическим и физическим факторам. Характеристика популяции МБТ. Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.	ПК-3 ПК-5
	Практическое занятие Этиология туберкулеза	Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость. Быстро- и медленноразмножающиеся микобактерий туберкулеза, персистирующие формы. Генетические основы формирования лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. L-формы микобактерий. Нетуберкулезные (атипичные) микобактерий. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.	ПК-3 ПК-5
Тема 1.3. Общая патология и патогенез туберкулеза			
	Лекция Общая патология и патогенез	Становление методов диагностики и лечения туберкулеза, эра химиотерапии. Сведения о заболеваемости туберкулезом в древности	ПК-3 ПК-5

	туберкулеза	и в наше время. Термины туберкулез и фтизиатрия. Генетические аспекты восприимчивости к туберкулезу. Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг- микобактерия туберкулеза. Иммунология туберкулеза. Гиперчувствительность замедленного типа. Роль Т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете. Этапы патогенеза и развития заболевания. Соотношение понятий скрытый туберкулез и латентный туберкулез.	
	Практическое занятие Общая патология и патогенез туберкулеза	Патологоанатомическая характеристика **т**уберкулезного воспаления. Патологоанатомическая характеристика первичного и вторичного туберкулеза легких. Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания.	ПК-3 ПК-5
Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза			
Тема 2.1. Клинические методы исследования.			
	Лекция: Клинические методы исследования	Общие принципы клинического обследования. Физикальные методы обследования. Понятие протокола клинического обследования. Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного, тяжести заболевания, прогноза и эффективности лечения. Основные методы выявления больных туберкулезом — иммунодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез. Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом. Исследование мокроты у кашляющих лиц. Контрольные лучевые обследования лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебные учреждения. Обследование лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и контингентов, подлежащих обязательным и плановым обследованиям на туберкулез. Бактериологический метод обследования на туберкулез взрослого населения и выявление эпидемиологически опасных больных. Показания к обследованию: симптомы интоксикации, продолжительный кашель и выделение мокроты, кровохарканье, боль в грудной клетке, рентгенологические изменения в легких, подозрительные на туберкулез. Роль бактериологических лабораторий общей лечебной сети в выявлении бациллярных больных. Раннее выявление больных туберкулезом среди детей. Ежегодная иммунодиагностика (внутрикожная туберкулиновая проба). Вираж чувствительности к туберкулину, гиперергическая реакция и нарастание	ПК-5

		местной реакции на туберкулин - показания для обследования детей в противотуберкулезном диспансере. Раннее выявление больных туберкулезом среди подростков. Плановые лучевые обследования подростков и проведение ежегодной иммунодиагностики. Раннее выявление больных с внелегочным туберкулезом. Обследования на туберкулез групп риска среди больных общей лечебной сети. Группы риска среди больных костно-суставной патологией, заболеваниями почек и мочевыводящих путей, поражением женской половой сферы, глаз, лимфатической системы, челюстно-лицевой области, желудочно-кишечного тракта.	
	Практическое занятие Клинические методы исследования.	Обследование больного туберкулезом. Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МВТ и заболевания туберкулезом. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Основные жалобы больного туберкулезом органов дыхания: слабость, утомляемость, потливость, лихорадка, похудание, одышка, боли в боку, кашель, выделение мокроты, кровохарканье, их клиническое значение. Условия быта и труда больного, профессиональные вредности, у детей и подростков - условия в дошкольных и школьных учреждениях. Экологические особенности среды проживания. Развитие, перенесенные и сопутствующие туберкулезу заболевания, вредные привычки. Проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, обследований на туберкулез. Физикальные методы обследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного туберкулезом органов дыхания. Осмотр и пальпация при внелегочных локализациях туберкулеза. Клиническая интерпретация выявленных изменений, значение для диагноза и последующего обследования.	ПК-5
Модуль 2			
Тема 2.2. Лучевые методы в диагностике туберкулеза.			
	Лекция Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика современной рентгеновской техники. Цифровые технологии. Компьютерный анализ изображения. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.	ПК-5
	Практическое занятие Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Топография органов грудной клетки. Бронхиальное дерево. Долевая, зональная, и сегментарная структура легких. Бронхолегочный сегмент. Топография долей, зон и сегментов на рентгенограммах в прямой и боковой проекциях. Понятие об основных скиалогических категориях: очаговая, линейная тени, фокус и участок затемнения. Рентгенологические симптомы и синдромы.	ПК-5

		Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза внелегочных локализаций.	
Тема 2.3. Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом.			
	Лекция Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость, ткани) их транспортировка и хранение. Микробиологические исследования. Световая и люминисцентная бактериоскопия. Цифровые методы. Культуральные исследования. Исследования на твердых и жидких средах. Исследование лекарственной устойчивости. Молекулярно-биологические методы идентификации микобактерий туберкулеза и определение их лекарственной устойчивости. Биочипы и полимеразно-цепная реакция. Видовая и штаммовая идентификация. Иммунологические методы идентификации микобактерий туберкулеза. Понятие единого протокола идентификации микобактерий туберкулеза. Фактор времени и длительность исследования.	ПК-5
	Практическое занятие Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Микробиологические исследования. Лабораторные методы исследования. Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Исследования свертывающей системы крови. Анализ газов крови. Общий анализ мочи. Исследования иммунологического статуса при заболевании туберкулезом. Гормональные исследования. Цитологические исследования во фтизиатрической клинике. Ультразвуковые методы в диагностике туберкулеза. Принцип метода. Основные показания. Функциональная диагностика во фтизиатрической практике. Исследование функции внешнего дыхания. Характеристика методов. Показания. Анализ и оценка результатов. Определение степени и характера нарушений функции внешнего дыхания.	ПК-5
Тема 2.4. Иммунодиагностика.			
	Лекция. Иммунодиагностика.	Повышенная чувствительность замедленного типа, ее проявления, клиническое значение. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные пробы. Массовая иммунодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, выяснения инфицированности населения микобактериями туберкулеза.	ПК-5

		Использование пробы Манту с 2 ТЕ для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ. Использование Диаскин-теста для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению Диаскин-теста. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Индивидуальная туберкулинодиагностика. Проба Коха и градуированная кожная проба, показания к применению с целью диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза.	
	Практическое занятие Иммунодиагностика.	Туберкулиновые пробы. Проба Манту с 2 ТЕ. Проба Пирке и накожная градуированная проба. Внутрикожная градуированная проба. Показания. Интерпретация результатов. Подкожная туберкулиновая проба Коха. Оценка местной и очаговых реакций. Общей реакции по динамике термометрии тела, СОЭ, изменениям в формуле крови, белкам плазмы. Внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Теоретическое обоснование пробы и механизм реакции. Характеристика диагностикума. Перспективы применения. Показания к постановке внутрикожной пробы Диаскин-тест. Техника пробы. Комплексная интерпретация и применение кожных проб. Нормативная база.	ПК-5
Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.			
	Практическое занятие Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика эндоскопической техники. Цифровые технологии и возможность использования компьютерного изображения. Диагностическая трахеобронхоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Бронхоальвеолярный лаваж. Торакоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы в диагностике легочного сердца.	ПК-5
Модуль 3			
Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»			
Тема 3.1. Виды профилактики туберкулеза			
	Лекция. Виды профилактики туберкулеза	Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной БЦЖ, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Профилактическая роль своевременного выявления и излечения больных туберкулезом, выделяющих микобактерии туберкулеза. Роль государства и системы здравоохранения в социальной профилактике туберкулеза. Вклад медиков в социальную профилактику туберкулеза.	ПК-3

		Экономическое значение эффективной профилактики туберкулеза	
	Практическое занятие Виды профилактики туберкулеза	Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Общие и мероприятия направленные на улучшение здоровья населения и показателей общественного здоровья. Улучшение условий труда и быта. Жилищные условия. Исключение скученного проживания людей. Полноценный режим питания. Профилактика чрезмерного психосоциального стресса. Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний. Диспансеризация. Направления диспансеризации. Профилактические медицинские осмотры населения.	ПК-3
Тема 3.2. Санитарная профилактика туберкулеза			
	Практическое занятие Санитарная профилактика туберкулеза	Очаг туберкулезной инфекции и факторы, определяющие степень эпидемиологической опасности больных туберкулезом. Роль исследования генотипа людей, контактирующих с бактериовыделителем, при составлении плана профилактических мероприятий.	
		Санитарная профилактика туберкулеза. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Мероприятия по отношению к больным туберкулезом, профессия которых предполагает постоянное общение с другими людьми (работа в детских и учебных учреждениях, предприятиях питания, сфере обслуживания и т.д.). Мероприятия по профилактике туберкулеза среди лиц, работающих в противотуберкулезных учреждениях. Меры по профилактике туберкулеза у лиц, контактировавших с инфицированным микобактериями туберкулеза скотом.	ПК-3
Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза.			
	Лекция Специфическая профилактика туберкулеза.	Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.	ПК-3
	Практическое занятие Специфическая профилактика туберкулеза	Специфическая профилактика туберкулеза у детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника внутрикожной вакцинации и ревакцинации БЦЖ, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Значение послевакцинальных знаков при диагностике первичного туберкулеза. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Виды осложнений, их причины и лечение.	ПК-3

		Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное лечение) у детей и подростков и взрослых Методика химиопрофилактики.	
Раздел 4 Лечение туберкулеза			
Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом			
	Лекция Лечение больных туберкулезом	Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Антибактериальная терапия туберкулеза. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение. Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза. Излечение больных туберкулезом. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии. Посттуберкулезные изменения в легких, большие и малые остаточные изменения, их значение для рецидива туберкулеза и возникновения других болезней органов дыхания Химиопрофилактика рецидива туберкулеза у лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями. Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом.	ПК-10
	Практическое занятие Лечение больных туберкулезом	Понятие стандартов и протоколов лечения. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом. Стандартные и индивидуальные режимы химиотерапии, как основной компонент лечения больных туберкулезом. Характеристика стандартных режимов химиотерапии и показаний к ним. Нормативное регулирование. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза. Причины лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Моно и полирезистентность микобактерий. Понятия множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивости. Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости. Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия. Виды хирургических вмешательств в лечении больных туберкулезом. Показания к их применению. Коллапсотерапия. Пневмоторакс и пневмоперитонеум. Механизмы лечебного воздействия. Показания и противопоказания. Осложнения и эффективность применения.	ПК-10

		Патогенетическое лечение больных туберкулезом. Понятие и роль патогенетической терапии в комплексном лечении больных туберкулезом в зависимости от типов течения туберкулеза.	
Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом			
	Практическое занятие Реабилитация больных туберкулезом.	Организация комплексного лечения взрослых в санатории. Типы санаториев, их структура. Показания и противопоказания к санаторному лечению. Сроки лечения. Реабилитация детей и подростков. Санаторные детские учреждения. Реабилитация больных, оперированных по поводу туберкулеза органов дыхания. Организация химиотерапии после операции в санаториях.	ПК-10
Модуль 4			
Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.			
Тема 5.1. Клиническая классификация туберкулеза.			
	Лекция. Клиническая классификация туберкулеза.	Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел "Туберкулез". Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10. Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие Клиническая классификация туберкулеза.	Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10.	ПК-5 ПК-6
Тема 5.2. Первичный туберкулез			
	Лекция: Первичный туберкулез	Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Значение вакцинации БЦЖ в предупреждении возникновения заболевания. Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Значение туберкулиновых проб для диагностики инфицирования. Вираж туберкулиновых реакций. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Показания и методика	ПК-5 ПК-6

		химиопрофилактики при первичном инфицировании (превентивное лечение). Диагностика инфекционной и поствакцинальной чувствительности к туберкулину.	
	Практическое занятие: Первичный туберкулез	Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами. Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Рентгеноанатомия лимфатических узлов и лимфатических сосудов легких и средостения. Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения. Выраженная и малая формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, особенности диагностики, течения и лечения. Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (туберкулез бронха, бронхолегочные поражения, гематогенная и лимфогенная диссеминации, плеврит, ателектаз), их профилактика, диагностика и лечение. Хронически текущий первичный туберкулез. Значение остаточных изменений в легких и в лимфатических узлах средостения после излечения первичного туберкулеза для возникновения вторичных форм этого заболевания Особенности течения туберкулеза у детей различных возрастных групп. Клинико-рентгенологические формы первичного туберкулеза у подростков, диагностика и лечение. Первичный туберкулез у взрослых, реинфекционный первичный туберкулез. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза с пневмониями при внутригрудной аденопатии, саркоидозом, лимфогранулематозом, лимфомами и другими объемными образованиями средостения, раком легкого с метастазами в лимфатические узлы. Методы лучевой, иммунологической и инструментальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез			
	Лекция: Диссеминированный туберкулез легких	Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Клиника. Лечение.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие: Диссеминированный туберкулез легких	Милиарный туберкулез легких. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации. Клинические формы острого милиарного туберкулеза легких, патологоанатомические признаки. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких. Подострый и хронический диссеминированный	ПК-5 ПК-6

		туберкулез легких. Гематогенная, лимфогенная и бронхогенная диссеминации, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких. Дифференциальный диагноз с гранулематозами, карциноматозом, альвеолитами, пневмокониозом, токсоплазмозом, метастазами опухолей, системными заболеваниями соединительной ткани, застойным легким. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики. Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).	
Модуль 5			
Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.			
	Лекция: Очаговый и инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Казеозная пневмония.	Клинические формы вторичного туберкулеза. Очаговый, инфильтративный туберкулез. Туберкулемы. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких			
	Практическое занятие: Очаговый туберкулез легких	Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза. Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких. Дифференциальная диагностика с пневмонией, периферическим и бронхиолоальвеолярным раком, микозами, ограниченным диссеминированным туберкулезом	ПК-5 ПК-6
Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких			
	Практическое занятие: Инфильтративный туберкулез легких	Инфильтративный туберкулез легких Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза. Прогноз. Дифференциальная диагностика с неспецифическими пневмониями (бактериальные, вирусные, грибковые, инфарктные), злокачественными опухолями, ателектазом. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.3 Казеозная пневмония			
	Практическое занятие: Казеозная пневмония	Казеозная пневмония Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая	ПК-5 ПК-6

		характеристика. Лечение и исходы казеозной пневмонии. Дифференциальная диагностика с пневмониями, протекающими с кавернизацией (абсцедирующая и септическая пневмонии, гангрена легкого). Клинические особенности. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	
Тема 6.4 Туберкулема легких			
	Практическое занятие: Туберкулема легких	Туберкулема легких Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися округлыми образованиями в легких: злокачественными и доброкачественными опухолями, метастазами опухолей, пневмониями, заполненными кистами. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.5 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких			
	Лекция: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна. Клинические и рентгенологические признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки. Перкуторные и аускультативные признаки каверны .легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися солитарными и множественными полостными образованиями в легких. Клинические особенности кист, буллезного легкого, полостных форм рака, деструктивных пневмоний, острого	ПК-5 ПК-6

		абсцесса. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	
Тема 6.6. Цирротический туберкулез легких			
	Лекция: Цирротический туберкулез легких	Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких. Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки. Течение и лечение цирротического туберкулеза. Дифференциальная диагностика.	
	Практическое занятие: Цирротический туберкулез легких	Цирротический туберкулез легких. Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких. Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки. Течение и лечение цирротического туберкулеза. Дифференциальная диагностика с неспецифическим пневмосклерозом, бронхоэктазами, фиброзирующим альвеолитом. Клинические и рентгенологические признаки. Методы лучевой, микробиологической и инст-рументальной диагностики.	ПК-5 ПК-6
Тема 6.7 Туберкулезный плеврит			
	Лекция Туберкулезный плеврит	Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Дифференциальный диагноз туберкулезных плевритов. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	ПК-5 ПК-6
	Практическое занятие: Туберкулезный плеврит	Туберкулезный плеврит Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Плевриты при пневмониях, опухолях легких и плевры, при системных заболеваниях соединительной ткани, сердечно-сосудистой патологии. Клинические признаки. Дифференциальный диагноз с туберкулезным плевритом. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	ПК-5 ПК-6
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
Тема 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
	Лекция ***Практическое занятие:*** Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания легких. Патогенез и патоморфология силикотуберкулеза. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных силикозом и силикатозами. Раннее выявление и профилактика туберкулеза при силикозе. Рентгенологические, инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза легких у больных силикозом. Клинико-рентгенологические варианты силикотуберкулеза.	ПК-5 ПК-6

		Лечение больных силикотуберкулезом. Сочетание туберкулеза с другими пневмокониозами. Туберкулез легких и сахарный диабет. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных сахарным диабетом. Раннее выявление туберкулеза, его лечение и профилактика у больных диабетом. Туберкулез легких и алкоголизм. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных алкоголизмом. Течение туберкулеза у больных алкоголизмом. Особенности стационарного и амбулаторного лечения. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение. Туберкулез легких и СПИД. Патогенез и патоморфология туберкулеза у больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных. Особенности клинической, рентгенологической и микробиологической диагностики туберкулеза. Лечение туберкулеза у больных СПИДом. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Туберкулез легких и хронические воспалительные заболевания органов дыхания. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза. Туберкулез легких и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных язвенной болезнью. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза у больных язвенной болезнью. Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у психически больных. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.	
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.			
Тема 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания.			
	Лекция: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.	Осложнения туберкулеза органов дыхания; клиника, диагностика. Патогенез, диагностика и принципы лечения легочного кровотечения, кровохарканья, спонтанного пневмоторакса, Основные лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	ПК-5 ПК-10
	Практическое занятие: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания (легочные кровотечения, кровохарканья, спонтанный пневмоторакс: патогенез, патоморфология, клиника, осложнения, лечение, исходы). Необходимые лечебные мероприятия при осложнениях туберкулеза.	ПК-5 ПК-10

	туберкулезе органов дыхания.		
Раздел 9 Внелегочный туберкулез			
Тема 9.1 Туберкулезный менингит.			
	Практическое занятие: Туберкулезный менингит.	Туберкулезный менингит. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.	ПК-5 ПК-6
Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.			
	Практическое занятие Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов. Патогенез, местные и общие проявления. Значение биопсии в диагностике периферического лимфаденита. Методы лучевой и инструментальной диагностики, туберкулинодиагностика при мезадените. Дифференциальная диагностика туберкулеза лимфатических узлов.	ПК-5 ПК-6
Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций			
	Практическое занятие Туберкулез других внелегочных локализаций	Туберкулез почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата, глаз, кожи, челюстно-лицевой области, органов желудочно-кишечного тракта, сердца, эндокринной системы, селезенки, туберкулезные серозиты. Методы выявления, симптоматология и основные клинические признаки.	ПК-5 ПК-6

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

№ п/п	Наименования
1.	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост. И. М. Мусина]. - Казань: КГМУ, 2013. - 107 с.
2.	Микробиологическая диагностика туберкулеза : учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост.: М. Ф. Яушев, Э. Д. Гизатуллина, Е. Ю. Пронина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 51 с.
3.	Иммунодиагностика туберкулеза: учебное пособие / Мусина И.М., Гизатуллина Э.Д. – Казань: КГМУ, 2016. – 122с.
4.	Фтизиатрия: учебно-методическое пособие для студентов по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Э. Д. Гизатуллина, Л. В. Ухорская, М. Ф. Яушев ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Лечебный факультет, Кафедра фтизиопульмонологии. - Казань : Казанский ГМУ, 2021. - 83 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК 3	ПК 5	ПК 6	ПК 10
Модуль 1,2						
Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза						
Тема 1.1	Эпидемиология туберкулеза	Лекция	+	-	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Тема 1.2	Этиология туберкулеза	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	-	-
Тема 1.3	Общая патология и патогенез туберкулеза	Лекция	+	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	-	-
Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза						
Тема 2.1	Клинические методы исследования	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
	Модуль 2					
Тема 2.2	Лучевые методы в диагностике туберкулеза	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
Тема 2.3	Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
Тема 2.4	Иммунодиагностика	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-

Тема 2.5	Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	-
Модуль 3						
Раздел 3. Профилактика туберкулеза						
Тема 3.1	Виды профилактики туберкулеза	Лекция	+	-	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Тема 3.2	Санитарная профилактика туберкулеза					
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Тема 3.3	Специфическая профилактика туберкулеза	Лекция	+	-	-	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	+	-	-	-
Раздел 4. Лечение туберкулеза						
Тема 4.1	Лечение больных туберкулезом	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	-	-	+
Тема 4.2	Реабилитация больных туберкулезом	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	-	-	+
Модуль 4						
Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.						
Тема 5.1	Клиническая классификация туберкулеза	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 5.2	Первичный туберкулез	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 5.3	Диссеминированный туберкулез	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Модуль 5						

Раздел 6. Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.						
Тема 6.1	Очаговый туберкулез легких	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.2	Инфильтративный туберкулез легких	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.3	Казеозная пневмония	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.4	Туберкулемы	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.5	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.6	Цирротический туберкулез легких	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 6.7	Туберкулезный плеврит	Лекция/ Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.						
Тема 7	Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.						
Тема 8.	Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	Лекция	-	+	-	+
		Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	-	+
Раздел 9. Внелегочный туберкулез						
Тема 9.1	Туберкулезный менингит.	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-
Тема 9.2	Туберкулез периферических и	Практическое занятие Самостоятельная работа	-	+	+	-

	мезентериальных лимфатических узлов.					
Тема 9.3	Туберкулез других внелегочных локализаций	Практическое занятие 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-3, 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-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах	**Знать:** эпидемиологию туберкулеза; группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритм	Тестирование Опрос Доклад	Имеет фрагментарные знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной	Имеет общие, но не структурированные знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной	Имеет сформированные систематические знания об эпидемиологии туберкулеза группы эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;

особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемические мероприятия, организация защиты населения в очагах туберкулезной инфекций		инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций	туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций	значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций	алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекций
	Уметь: проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	Решение Ситуационных задач	Частично умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	В целом успешно, но не систематично умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	В целом успешно умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.	Сформированное умение проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции, разработать план оздоровления очага.
	Владеть: методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции. методами	Решение Ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение методикам организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей,	В целом успешно, но не систематично владеет применением методикам организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага,	В целом успешно применяет методики организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей, дезинфекции.	Успешно и систематично применяет методики организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляция детей,

	обследования и наблюдения контактных лиц;		дезинфекции. методам обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом	изоляция детей, дезинфекции. методам обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом	методы обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом	дезинфекции. Методы обследования и наблюдения контактных лиц; ведением карты наблюдения за очагом.
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:** факторы риска заболевания туберкулезом; этиологию, патоморфологию, патогенез клинических форм туберкулеза; методику опроса и осмотра больного туберкулезом; методы диагностики туберкулеза, диагностические возможности лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) для верификация диагноза туберкулеза.	Тестирование Опрос Доклад	Имеет фрагментарные знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии, патоморфологии, патогенезе клинических форм туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза	Имеет общие, но не структурированные знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии, патоморфологии, патогенезе клинических форм туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии, патоморфологии, патогенезе клинических форм туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза	Имеет сформированные систематические знания о факторах риска заболевания туберкулезом, об этиологии, патоморфологии, патогенезе клинических форм туберкулеза, методах лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики, - верификации диагноза туберкулеза
	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента	Решение ситуационных задач.	Частично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести	В целом успешно, но не систематично умеет определить статус пациента:	В целом успешно умеет определить статус пациента: собрать анамнез,	Сформированное умение проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы,

	и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.		опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; провести первичное обследование систем и органов; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей. .	собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; провести первичное обследование систем и органов; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.	провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; провести первичное обследование систем и органов; анализировать клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.	физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.
	Владеть: навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа	История болезни Описание рентгенограмм.	Осуществляет фрагментарное применение и интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, не владеет алгоритмом постановки развернутого	В целом успешно, но не систематично владеет применением и интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, алгоритмом постановки развернутого	В целом успешно применяет интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза. владеет	Успешно и систематично применяет интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, алгоритм постановки развернутого клинического диагноза

	биопсийного, операционного и секционного материала; правильным ведением медицинской документации: написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.		клинического диагноза туберкулеза, не владеет навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного	клинического диагноза туберкулеза. частично владеет навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного	навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного	туберкулеза, отлично владеет навыками написания ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного
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:** основные патологические симптомы и синдромы туберкулеза; алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений); клиническую классификацию туберкулеза, соотношение с МКБ-10.	Тестирование Опрос Доклад	Имеет фрагментарные знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.	Имеет общие, но не структурированные знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.	Имеет сформированные систематические знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза; алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза; клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10.
	Уметь: получать информацию о заболевании, выявлять патологические симптомы и синдромы туберкулеза на	Решение ситуационных задач	Частично умеет проводить расспрос пациента, анализировать клинические	В целом успешно, но не систематично умеет проводить расспрос пациента, анализировать	В целом успешно умеет проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы,	Сформированное умение проводить расспрос пациента, анализировать клинические симптомы,

	основании физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторные данных обследования; уметь применять алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) для верификации диагноза туберкулеза; формулировать клинический диагноз;		симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, не умеет формулировать клинический диагноз.	клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.	физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.	физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические, лабораторные данные, характерные для туберкулеза у взрослых и детей, формулировать клинический диагноз.
	Владеть: навыками анализа клинических симптомов, физикальных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; интерпретацией результатов микробиологических, рентгенологических, иммунологических лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза; алгоритмом постановки диагноза туберкулеза (основного, сопутствующего, осложнений); навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней	История болезни, Решение ситуационных задач. Описание рентгенограмм	Осуществляет фрагментарное применение - анализа клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; -интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -не владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза, -не владеет навыками формулировки	В целом успешно, но не систематично владеет: -анализом клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; - применением и интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза,	В целом успешно применяет: -анализ клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; -интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза .навыки формулировки клинического диагноза с учетом Международной	Успешно и систематично применяет -анализ клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей; -интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза, -алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза -навыки формулировки клинического диагноза с учетом

	и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);		клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	-навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
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:** основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: патогенез и диагностику легочного кровотечения, спонтанного пневмоторакса.	Тестирование Опрос Доклад	Имеет фрагментарные знания о патогенезе и диагностике угрожающих жизни состояний: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Имеет общие, но не структурированные знания о патогенезе и диагностике угрожающих жизни состояний: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о патогенезе и диагностике угрожающих жизни состояний: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Имеет сформированные систематические знания о патогенезе и диагностике угрожающих жизни состояний: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.
	Уметь: диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни;	Решение ситуационных задач.	Частично умеет диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.	В целом успешно, но не систематично умеет диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.	В целом успешно умеет диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.	Сформированное умение диагностировать осложнения туберкулеза, угрожающие жизни.
	Владеть: навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Решение ситуационных задач. Описание рентгенограмм.	Не владеет навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном	В полном объеме владеет навыками проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки проведения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: легочном кровотечении, спонтанном

				пневмотораксе.		пневмотораксе.

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:

1. Тестовый контроль
2. Опрос
3. Доклад
4. Контрольные работы (5 модулей)

1. Тестовый контроль

Пример варианта тестового контроля:

1. Верхняя доля левого легкого состоит из:
А. 1и 2 сегментов
В. 1, 2 и 3 сегментов
С. 1, 2, 3 и 4 сегментов
Д. 1, 2,3,4 и 5 сегментов

2. Верхушечным сегментом нижней доли легкого считается:
А. 6 сегмент
В. 7 сегмент
С. 8 сегмент
Д. 9 сегмент

3. Амфорическое дыхание при аускультации легких выслушивается при наличии полости, сообщающейся с бронхом, диаметром:
А. 1 см
В. 2 см
С. 4 см
Д. 6 см и более

4. Возбудитель туберкулеза относится к:
А. Микобактериям
В. Простейшим
С. Бактериям
Д. Грибам.

5. Какой больной нуждается в обследовании на туберкулез органов дыхания?
А. С жалобами на: слабость, одышку, тяжесть за грудиной
В. С жалобами на: кашель с мокротой, потливость, похудание
С. С жалобами на: учащенное сердцебиение, потливость, малый субфебрилитет
Д. С жалобами на: слабость, одышку.

Ответы: 1- Д; 2-А; 3-Д; 4-А; 5-В.

Пример варианта тестового контроля:

1. Самым чувствительным методом обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте является:
А. Бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
В.Люминесцентная бактериоскопия
С.Биологический метод
Д. Посев на среду Левенштейна-Йенсена
Е. Серологический метод

2. Чаще всего источником заражения человека МБТ являются:
A. Крупный и мелкий рогатый скот
B. Насекомые
C. Рыбы
D. Земноводные
E. Мыши

3. Противотуберкулезный иммунитет определяется всеми перечисленными факторами, кроме:
A. Фагоцитоза
B. Повышенной чувствительности замедленного типа
C. Повышенной чувствительности немедленного типа
D. Иммунологической памяти
E. Киллерного эффекта

4. Основными количественными методами определения МБТ являются все перечисленные, кроме:
A. Прямой микроскопии с окраской мазка по методу Циля-Нильсена
B. Метода люминесцентной микроскопии
C. Бактериологического метода
D. Метода ПЦР
E. Обнаружения МБТ с помощью системы ВАСТЕС

5.Специфической клеточной реакцией при туберкулезном воспалении является скопление в очаге поражения:
A. Лимфоидных клеток
B. Нейтрофильных клеток
C. Эпителиоидных клеток
D. Эпителиоидных клеток с включением гигантских клеток Пирогова-Лангханса
E. Все перечисленное

6. Проникновение возбудителя туберкулеза в организм человека может произойти:
A. По воздухоносным путям
B. Через желудочно-кишечный тракт
C. Трансплацентарно
D. Контактным путем
E. Все ответы верны

7. Казеозный некроз:
A. Специфичен только для туберкулеза и не встречается при других заболеваниях
B. Как правило, наблюдается при туберкулезе, но может встречаться при другой патологии
C. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при раке.
D. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при саркоидозе.

E. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при пневмокониозах.

8. Возбудители туберкулеза относится к:
A. Простейшим
B. Грибам
C. Микобактериям
D. Вирусам
E. Условно-патогенной флоре

9.В лаважной жидкости, полученной при бронхологическом исследовании у здорового человека, определяются:
A. Лимфоциты
B. Нейтрофилы
C. Альвеолярные макрофаги
D. Эпителиоидные клетки
E. Гигантские клетки Пирогова-Лангханса

10.В лаважной жидкости, полученной от больного туберкулезом органов дыхания, преобладают:
A. Лимфоциты
B. Нейтрофилы
C. Альвеолярные макрофаги
D. Клетки бронхиального эпителия
E. Эозинофилы

Ответы на тестовые вопросы.
1-В; 2-А; 3-С; 4-Д; 5-Д; 6-Е; 7-А; 8-С; 9-С; 10-А.

Критерии оценки:
Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-бальной шкале.

Опрос

Примеры вопросов:
1. Что входит в диагностический минимум обследования на туберкулез органов дыхания?
2. Какой метод лабораторной диагностики туберкулеза применяется в общей лечебной сети?
3. Назовите морфологическую единицу туберкулезного поражения органов и ее строение.
4. Назовите методы объективного исследования больного с подозрением на туберкулез органов дыхания.
5. Назовите методы инструментального исследования с подозрением на туберкулез органов дыхания.

Критерии оценки:

9-10 баллов – 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.
8 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.
7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знание материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.
6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Темы докладов:

1.Организация фтизиатрической помощи населению.
2.Организация противоэпидемических мероприятий при туберкулезе.
3. Особенности профилактики туберкулеза на современном этапе.
4. Методы обследования больного туберкулезом.
5. Осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения.
5. Профилактика и лечение туберкулеза у детей и подростков.
6. Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза
7. Кровохарканье и кровотечение при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
8. Спонтанный пневмоторакс при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
9. Принципы комплексной терапии туберкулеза.
10. Основы диспансеризации больных туберкулезом.
11. Принципы врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии.
12. Лекарственно устойчивый туберкулез.
13. ВИЧ-инфекция во фтизиатрической практике.
14. Туберкулез и ХНЗЛ.
15. Туберкулез и алкоголизм.
16. Туберкулез и сахарный диабет.
17. Туберкулез и язвенная болезнь.
18. Туберкулез и материнство

Критерии оценки:
«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.
«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.
«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Контрольные работы - 5 модулей.

1 модуль

1. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. Группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, методы их обследования и проведения профилактики туберкулеза.
2. Организация выявления больных туберкулёзом (выявление при обращении, активное выявление). Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
3. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
4. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
5. Патогенез туберкулеза Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Туберкулезная гранулема. Первичный, и вторичный периоды туберкулезной инфекции.
6. Факторы повышенного риска развития туберкулеза
7. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Особенности микроскопии и посева материала на МБТ. Bactek. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции.

2 модуль

1. Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения.
2. Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении.
3. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания.

3 модуль

1. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, техника постановки, интерпретация результатов)
2. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и постинфекционной аллергии
3. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения детей с виражем.
4. Латентная туберкулезная инфекция (определение, тактика).
5. Характеристики противотуберкулезного иммунитета. Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-М, техника, показания, противопоказания
6. Санитарная профилактика туберкулеза. Классификация очагов туберкулезной инфекции. Социальная профилактика туберкулеза Химиопрофилактика туберкулеза
7. Химиотерапия туберкулеза – основные принципы. Основные и резервные противотуберкулезные химиопрепараты. Понятие о лекарственной устойчивости, ее виды.

4 модуль

1. Клиническая классификация туберкулеза. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его

осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза.
2. Туберкулезная интоксикация: патогенез, виды, особенности и трудности диагностики и дифференциальной диагностики.
3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов – патогенез, формы, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ТВГЛУ.
4. Первичный туберкулезный комплекс – патогенез, особенности течения, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ПТК. Исход ПТК.
5. Туберкулезный менингит – патогенез, особенности клиники, течения. Диагностика, лечение, исходы.
6. Острый гематогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез, формы, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез – патогенез, особенности течения и клиники. Диагностика, лечение.

5 модуль

1. Очаговый туберкулез: патогенез, классификация, клиническая картина, особенности диагностики, определение активности.
2. Инфильтративный туберкулез – классификация, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика.
3. Туберкулома: классификация, клиника, диагностика
4. Кавернозный, Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких – особенности и условия формирования «гиперхронических» деструктивных форм туберкулеза. Клинические проявления, особенности диагностики.
5. Казеозная пневмония, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
6. Туберкулезный плеврит, виды, особенности патогенеза и клиники, дифференциальная диагностика.
7. Туберкулез периферических лимфатических узлов
8. Туберкулез и ВИЧ-инфекция
9. Спонтанный пневмоторакс: клиника, диагностика, неотложные мероприятия
10. Легочное кровотечение – этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностика и тактика на догоспитальном и госпитальном этапах.

***Критерии оценки*:**

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично,

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

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

- **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Больной Н., 26 лет. Не работает. ВИЧ-инфицирован. Злоупотребляет алкоголем. Заболел остро: Т 39,2ºС, выраженная слабость, потливость, одышка. Вызвал врача на дом и в этот же день госпитализирован в стационар инфекционной больницы с диагнозом «грипп». Объективно: состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧД-25 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно – коробочный звук в средних и нижних отделах обоих легких. Аускультативно - дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС- 116 в мин. АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Ан. крови: Нв 120 г/л, лейкоциты -10х109/л, п/я 10%, с/я 62%, лимфоциты 18%, моноциты-10%, СОЭ 45 мм/час. При поступлении рентгенологически: легочные поля прозрачны, без очаговых изменений. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – отрицательная. ЭКГ: перегрузка правых отделов сердца.

Задание:

1. Сформулируйте предварительные диагнозы;
2. Перечислите методы дообследования;
3. Тактика лечения.

Больному в течение недели проводилась симптоматическая и антибактериальная терапия препаратами широкого спектра действия. Несмотря на проведенное лечение, состояние больного ухудшилось, в связи, с чем проведено повторное рентгенологическое обследование. На обзорной рентгенограмме: в обоих легких симметрично определяются множественные мелкие однотипные очаги малой интенсивности.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией;
2. Перечислите методы дообследования

Задача № 2

Больная 72 года, пенсионерка. В течении двух недель беспокоит повышение температуры тела в вечернее время до 37,4 С, слабость, сухой кашель. Лечилась домашними средствами без положительного эффекта.

К врачу обратилась в связи с появлением болей в правой половине грудной клетки, усиления кашля, повышения температуры до 38,5 С.

Объективно: состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. ЧСС-92 в мин. АД-140/82 мм рт.ст.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции и на правой боковой рентгенограмме: справа, в области средней доли определяется затемнение треугольной формы. Правый корень расширен за счет увеличенных лимфатических узлов бронхопульмональной группы. В области головки корня - крупный кальцинат. Срединная тень смещена вправо.

Анализ крови: Нв-120 г/л, лейкоциты- 4,5х109/л, п - 8%, С- 65%, лимфоциты-22%, моноциты-5%, СОЭ-23 мм/ч.

Реакция на пробу Манту с 2ТЕ - папула 15мм с везикулами.

В анализе мокроты методом люминесцентной микроскопии обнаружены микобактерии туберкулеза.

Задание: 1. Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией

2. Перечислите методы дообследования

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов)– комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка

диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов)– комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинический рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:
- написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки
- решение ситуационных задач (задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче, ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).
- курация пациента с написанием истории болезни;

Написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
На кафедре имеется необходимое количество рентгенограмм со всеми рентгенологическими синдромами, встречающимися при туберкулезе органов дыхания и других заболеваниях легких.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Отлично (9-10 баллов): правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки, выделение ведущего рентгенологического синдрома, правильный дифференциально-диагностического ряд.
Хорошо (8 баллов): правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями, выделение ведущего рентгенологического синдрома.
Удовлетворительно (7 баллов): описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами, неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
Неудовлетворительно (6 баллов): неправильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен, протокол составлен не по схеме, не сделано заключение.

Курация пациента с написанием истории болезни

Критерии оценки
Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:
1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов

4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
9) Эпикриз – максимально 10 баллов
10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:
9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.
8 баллов: при суммарном балле 80-89.
7 баллов – при суммарном балле 70-79.
6 баллов – при суммарном балле менее 70.

Экзаменационные вопросы для промежуточной аттестации.

Часть 1.

1. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. Группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, методы их обследования и проведения профилактики туберкулеза.
2. Организация выявления больных туберкулёзом (выявление при обращении, активное выявление). Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
3. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
4. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
5. Патогенез туберкулеза Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Туберкулезная гранулема. Первичный, и вторичный периоды туберкулезной инфекции.
6. Факторы повышенного риска развития туберкулеза
7. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Особенности микроскопии и посева материала на МБТ. Bactek. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции.
8. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, техника постановки, интерпретация результатов)
9. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и постинфекционной аллергии
10. Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения, Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания.
11. Характеристики противотуберкулезного иммунитета. Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-М, техника, показания, противопоказания
12. Санитарная профилактика туберкулеза. Классификация очагов туберкулезной инфекции. Социальная профилактика туберкулеза Химиопрофилактика туберкулеза

13. Химиотерапия туберкулеза – основные принципы. Основные и резервные противотуберкулезные химиопрепараты. Понятие о лекарственной устойчивости, ее виды.
14. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения детей с виражем.

Часть 2

1. Клиническая классификация туберкулеза. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза.
2. Туберкулезная интоксикация: патогенез, виды, особенности и трудности диагностики и дифференциальной диагностики.
3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов – патогенез, формы, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ТВГЛУ.
4. Первичный туберкулезный комплекс – патогенез, особенности течения, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ПТК. Исход ПТК.
5. Латентная туберкулезная инфекция (определение, тактика)
6. Туберкулезный менингит – патогенез, особенности клиники, течения. Диагностика, лечение, исходы.
7. Острый гематогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез, формы, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез – патогенез, особенности течения и клиники. Диагностика, лечение.
9. Очаговый туберкулез: патогенез, классификация, клиническая картина, особенности диагностики, определение активности.
10. Инфильтративный туберкулез – классификация, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика.
11. Туберкулома: классификация. клиника, диагностика
12. Кавернозный, Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких – особенности и условия формирования «гиперхронических» деструктивных форм туберкулеза. Клинические проявления, особенности диагностики.
13. Казеозная пневмония, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
14. Туберкулезный плеврит, виды, особенности патогенеза и клиники, дифференциальная диагностика.
15. Туберкулез периферических лимфатических узлов
16. Туберкулез и ВИЧ-инфекция
17. Спонтанный пневмоторакс: клиника, диагностика, неотложные мероприятия
18. Легочное кровотечение – этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностика и тактика на догоспитальном и госпитальном этапах.

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 подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Фтизиатрия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. Текущий

контроль успеваемости проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «фтизиатрия» проводится в форме оценки выполнения заданий для самостоятельной работе в рабочих тетрадях, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения докладов, решение ситуационных задач, описания рентгенограмм органов грудной клетки, написание истории болезни. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно до 80 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная «Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся». Экзамен проводится в выделенное время во время экзаменационной сессии.

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

Оценка и критерии оценивания:

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов.

Критерии оценки:

Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-бальной шкале.

Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

Критерии оценки:

9-10 баллов – 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.

8 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знание материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Доклад – 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:

«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Ситуационная клиническая 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.

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинический рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Оценка	Критерии оценки
Отлично 9-10	Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Правильный дифференциально-диагностического ряд.
Хорошо 8	Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями. Выделение ведущего рентгенологического синдрома.
Удовлетворительно 7	Описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами. Неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
Неудовлетворительно 6	Не правильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен. протокол составлен не по схеме, не сделано заключение

Лекции

Оценивается посещаемость, активность студента.

Написание истории болезни курируемого пациента

Оцениваться самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни, обоснования диагноза.

Критерии оценки истории болезни

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:
1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
9) Эпикриз – максимально 10 баллов
10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:

9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.
8 баллов: при суммарном балле 80-89.
7 баллов – при суммарном балле 70-79.
6 баллов – при суммарном балле менее 70.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины фтизиатрия позволяет оценить уровень сформированности компетенций и осуществляется в форме – экзамена.

Этапы экзамена:

1. Тестовый контроль: вариант из 50 тестов.

2. Собеседование по билету, включающего два теоретических вопроса, ситуационную задачу, рентгенограмму органов грудной клетки

Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний в виде устного собеседования по билету из 2-х теоретических вопросов.
Решение ситуационной задачи - проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач на примере решения ситуационных задач, описания рентгенологического снимка.
Описание рентгенологического снимка органов грудной клетки - проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач на примере описания рентгенологического снимка.

Описание шкалы оценивания итогового тестирования

Тестирование студентов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам дисциплины. Предлагается один вариант тестов из 50 вопросов по основным разделам дисциплины. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.
Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования.
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 89% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

При оценке «неудовлетворительно» студент не допускается к следующему этапу.

Диапазон баллов и критерии оценки экзамена

Оценка	Критерии оценки
Отлично 90-100 баллов	Тестовый контроль – 90-100% Правильные, подробные ответы на оба теоретических вопроса билета. Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки, включая все рентгенологические синдромы. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Верное решение ситуационной задачи: комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического

	материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка предварительного диагноза, предложение обследования согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.
Хорошо 80 – 89 баллов	Тестовый контроль – 80 - 89%. Правильные ответы на оба теоретических вопроса билета с незначительными неточностями. Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Решение ситуационной задачи: – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка предварительного дианоза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики
Удовлетворительно 70 – 79 баллов	Тестовый контроль – 70 - 79%. Ответы на один или два вопроса билета неполные, неточные. Верное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки. Решение ситуационной задачи: затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант обследования, без учета современных клинический рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.
Неудовлетворительно менее 70 баллов	Тестовый контроль – менее 70% Неправильные ответы на один или оба вопроса билета. Неправильно определен ведущий рентгенологический синдром при составлении протокола описания рентгенограммы органов грудной клетки Решение ситуационной задачи: неверная оценка ситуации; неправильная постановка предварительного диагноза, неправильное обследование, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

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

7.1. Основная учебная литература

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Фтизиатрия: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 445 с.: ил.; 21 см + 1 эл. опт.диск (CD-ROM). - Библиогр.: с. 442.	100
2	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html	ЭБС «Консультант студента»

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	В библиотеке
1	Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. : ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html	ЭБС «Консультант студента»
2	Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html	ЭБС «Консультант студента»
3	Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html	ЭБС «Консультант студента»
4	Фтизиатрия для стоматологов : учебник / В. Н. Зимина, О. О. Винокурова, Е. Н. Белобородова и др. ; под ред. В. Н. Зиминой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6617-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466179.html	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

Журнал «Туберкулез и болезни легких»

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. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x
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/

Заголовок ресурса	Содержание	Ссылка	Автор
Национальная ассоциация фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи	http://nasph.ru/	Национальная ассоциация фтизиатров
Российское общество фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи журнала «Туберкулез и болезни легких»,	http://roftb.ru/	Российское общество фтизиатров

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

Учащиеся обеспечиваются методическими указаниями изучения раздела дисциплины с перечнем используемой литературы по каждой теме. На каждом занятии проводится текущий контроль в виде тестовых вариантов, опроса, решения ситуационных задач, описания рентгеновских снимков. На практических занятиях используются различные варианты построения занятий: ролевые игры, клинические разборы, что позволяет активизировать и разнообразить обучения студентов.

На практических занятиях студенты пишут протоколы рентгеновского обследования по всем клиническим формам туберкулеза, решают ситуационные задачи, курируют больного с последующим написанием истории болезни с обоснованием диагноза.

Лекции: учитывается посещаемость, активность студента.

Написание истории болезни курируемого пациента: учитывается самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения.

Практические занятия: оценивается самостоятельность при выполнении работы: описании рентгеновских снимков, решении ситуационных задач, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям и т.д.

Самостоятельная работа: оценивается качество и количество выполненных заданий, грамотность в оформлении, правильность выполнения.

Завершается изучение дисциплины промежуточной аттестацией – экзаменом.

1. Каждый студент проходит компьютерный тестовый контроль.
2. Получает пакет заданий: билет из двух теоретических вопросов, ситуационной задачи с пятью заданиями, рентгенограммы органов грудной клетки для написания протокола и выделения рентгенологического синдрома.

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.

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

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

Освоение дисциплины проводится на базе Республиканского Клинического Противотуберкулезного Диспансера г. Казани, располагающего лечебными и диагностическими отделениями (лучевой диагностики, эндоскопии, функциональной диагностики), лабораториями (микробиологической, биохимической, иммунологической).

№ п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений

1	Фтизиатрия	**Учебная комната №1** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья. **Учебная комната № 2** Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья. **Учебная комната № 3** Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; доска. негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья. **Учебно-методический кабинет:** Оснащение: учебно-методические материалы, наборы рентгенограмм. Компьютер.	г. Казань, ул. Прибольничная, 1. 4 этаж. Республиканский Клинический Противотуберкулезный Диспансер

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
_____
«_____»_____ 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Судебная медицина

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Судебной медицины

Курс: 6

Семестр: 11

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет В семестр

Экзамен - нет

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).

Разработчик программы:

Преподаватель кафедры
судебной медицины, к.м.н., доц. Александрова Л.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры судебной медицины 28 мая 2021 года, протокол №5.

И.о. заведующего кафедрой
судебной медицины, к.м.н., доц. Александрова Л.Г.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело»
«____»_____2021г., протокол № _____

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

Преподаватели, ведущие дисциплину «Судебная медицина»:

Преподаватель кафедры Спиридонов В.А.

Преподаватель кафедры Калянов В.А.

Преподаватель кафедры Александрова Л.Г.

Преподаватель кафедры Губеева Е.Г.

Преподаватель кафедры Насыбуллина Э.Л..

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

Цель освоения дисциплины - обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объёме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий.

Задачи освоения дисциплины:

ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при различных видах внешних воздействий и экстремальных состояниях;

ознакомление с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, ответственностью врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

Обучающийся должен освоить следующие **общепрофессиональные компетенции**:

– ОПК–5 (способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок)

В результате освоения ОПК–5 обучающийся должен:

Знать:

– правовую регламентацию производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта;

– принципы, структуру и систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работу подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы;

– о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.

Уметь:

– проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.

Владеть:

– навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения;

- навыком правильного ведения медицинской документации.

Обучающийся должен освоить следующие **профессиональные компетенции:**

– ПК – 7 (готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека)

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:

Знать:

– права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы;

– правила и порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.

Уметь:

– проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;

– применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;

– применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: степени тяжести вреда здоровью; состояния здоровья, притворных и искусственных болезней; пола, производительной способности, беременности и родов; возраста; состояния алкогольного опьянения.

Владеть:

– навыком описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти;

– правилами осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию.

– навыком установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью;

– навыком формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Судебная медицина» включена базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Судебная медицина» являются:

– в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин, в том числе: философия и биоэтика, правоведение, психология, педагогика, история медицины, латинский язык; кроме того, необходимы познания основ уголовного, гражданского, трудового и уголовно-процессуального законодательства;

– в цикле математических, естественно-научных дисциплин в том числе: физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека, топографическая анатомия; патологическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; патофизиология, патологическая анатомия; микробиология, вирусология; фармакология.

– в цикле профессиональных дисциплин, необходимы познания в области пропедевтики внутренних болезней, терапии, общей хирургии; необходимо владение действующей международной классификацией болезней, травм и причин смерти 10 пересмотра (МКБ-10).

Дисциплина «Судебная медицина» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:: Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; Акушерство и гинекология; Педиатрия; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Госпитальная терапия, эндокринология; Общая хирургия, лучевая диагностика; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Факультетская хирургия, урология; Госпитальная хирургия, детская хирургия; Онкология, лучевая терапия; Травматология, ортопедия.

Особенностью дисциплины «Судебная медицина» является ее выраженный междисциплинарный характер. Знание основ специальности необходимо в деятельности врачей всех специальностей. Обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины, особенностям течения патологических процессов при экстремальных состояниях необходимо для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий. Для этого также необходимо и ознакомление с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, ответственностью врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплины

«Судебная медицина»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной), и диспансерного наблюдения, а также выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Судебная медицина»: население, охватывающее все возрастные группы; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний, а также для выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий.

Виды профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Судебная медицина»: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; 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 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

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

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

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

№ раздела	Раздел 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	
		Всего	Лекции	Практические занятия		
Модуль 1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы						
1. 2. 3.	Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований. Порядок назначения и производства экспертиз. Медико-криминалистическая идентификация личности	**8**	2	4	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 2 Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения						

4.	Осмотр трупа на месте его обнаружения.	**10**	2	5	3	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 3 Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного						
5. 6.	Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного.	**5**	-	2	3	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 4 Судебно-медицинская травматология						
7. 8. 9. 10. 11.	Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами. Транспортная травма и падение с высоты. Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы	**36**	6	19	11	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 6 Механическая асфиксия						
12.	Механическая асфиксия	**8**	2	2	4	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 7 Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов						
13. 14.	Повреждения и смерть от воздействия физических факторов. Судебно-медицинская экспертиза отравлений	**14**	2	5	7	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 8 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц						
15. 16.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц Судебно-медицинская экспертиза половых со-стояний и преступлений.	**12**	2	4	6	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 9 Исследование вещественных доказательств биологического происхождения						
17.	Исследование вещественных доказательств биологического происхождения	**5**	-	-	5	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 10 Экспертиза скоропостижной смерти.						

18.	Экспертиза скоропостижной смерти	**2**	-	-	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Модуль 11 Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений						
19.	Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений	**6**	2	2	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
Итоговое занятие						
20.	Итоговое занятие	**2**	-	2	-	Зачет

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Коды компетенций
Модуль 1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы			
1.	**Раздел 1** Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований.		
2.	**Раздел 2** Порядок назначения и производства экспертиз.		
3.	**Раздел 3** Медико-криминалистическая идентификация личности		
	Содержание лекционного курса	Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Судебно-медицинская экспертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Закон «О государственной судебно-экспертной деятельности». Врач специалист и врач судебно-медицинский эксперт. Их права, обязанности и ответственность, пределы компетенции. Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы практического занятия	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Содержание предмета судебной медицины. Структура судебно-медицинской службы России, объекты исследований. Права, обязанности эксперта. Виды экспертиз. Поводы и порядок назначения экспертиз. Требования к оформлению судебно-медицинской документации. Правила заполнения медицинского свидетельства о смерти.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 2 Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения			
4.	**Раздел 1** Осмотр трупа на месте его обнаружения.		
	Содержание лекционного курса	Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития.	ОПК-5, ПК-7

		Танатогенетическая оценка переживания органами момента остановки сердца. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.	
	Содержание темы практического занятия	На занятии рассматриваются вопросы регламентации и порядка осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с уголовно-процессуальным законодательством РФ, задачами врача-специалиста при осмотре трупа, стадиями осмотра, ознакомлением техник выявления и описания повреждения на одежде и теле трупа, оценки трупных явлений, проведения суправитальных реакций с целью установления давности наступления смерти, знакомством с правилами обнаружения, изъятия и направления вещественных доказательств биологического происхождения.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 3 Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного			
5.	**Раздел 1** Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа.		
6.	**Раздел 2** Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с основными правилами судебно-медицинского исследования трупов, диагностикой патологических изменений и правильным описанием телесных повреждений. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Правила изъятия и направления материала для лабораторных исследований. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов плодов и новорожденных. Вопросы, решаемые при судебно-медицинской экспертизе трупов плодов и новорожденных	ОПК-5, ПК-7
Модуль 4 Судебно-медицинская травматология.			
7.	**Раздел 1** Судебно-медицинская травматология.		
8.	**Раздел 2** Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.		
9.	**Раздел 3** Транспортная травма и падение с высоты.		
10.	**Раздел 4** Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями.		
11.	**Раздел 5** Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы		
	Содержание лекционного курса	Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Понятие об оружии, орудии и повреждающих предметах. Классификация тупых твердых предметов. Механизмы причинения ими повреждений. Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения. Причины смерти при механических повреждениях. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений. Диагностика их прижизненного (посмертного) образования, давности, последовательности и механизма причинения. Установление наиболее вероятного положения тела потерпевшего в момент причинения ему травмы и продолжительности его жизни. Определение способности к активным целенаправленным действиям лиц, получивших повреждения несовместимые с жизнью. Установление непосредственной причины смерти в случае комбинированной и сочетанной травмы. Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств. Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды. Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно к каждому ее виду. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов автомобильной травмы. Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика. Установление направления движения транспортного средства в случае перекатывания его колеса (колес) через тело пострадавшего, его положения и позы в этот момент.	ОПК-5, ПК-7

		Краткие сведения о мотоциклетной, тракторной, водно-транспортной и авиационной травме. Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях. Падение с высоты и на плоскости, классификация, механизмы образования повреждений. Понятие о контактных и отдаленных повреждений, зависимость их характера от высоты, вида и условий падения. Падения на лестничном марше. Определение и классификация острых орудий. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможности установления свойств причинившего повреждение предмета по морфологическим характеристикам повреждения. Особенности повреждений, причиненных собственной и посторонней рукой. Общее понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела. Механизм и формирование огнестрельного повреждения. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельных ран. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал. Понятие о дистанции выстрела. Характеристика ранений при выстреле в упор, в пределах и вне пределов действия сопутствующих компонентов выстрела, феномен Виноградова. Повреждения, причиняемые дробью, их особенность в зависимости от дистанции выстрела. Повреждения при выстреле через преграду. Судебно-медицинская экспертиза множественных огнестрельных повреждений, установление последовательности их возникновения. Взрывная травма и ее морфологические особенности. Лабораторные методы, используемые при производстве экспертизы огнестрельной травмы, характер разрешаемых вопросов. Характеристика повреждений, причиняемых выстрелом из газового оружия.	
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с видами повреждений, встречающихся при действии тупых твердых предметов, падениях с большой высоты и на плоскости. Экспертиза повреждений от действия рельсового, безрельсового и водного транспорта. Ознакомление студентов с классификацией острых предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможность установления свойств причинившего телесное повреждение предмета. Классификация огнестрельного оружия, взрывчатых веществ, дифференциально-диагностические признаки ран, особенности производства экспертизы.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 6 Механическая асфиксия			
12.	**Раздел 1** Механическая асфиксия		
	Содержание лекционного курса	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, удавление петлей, удавление руками). Медико-криминалистическая оценка петли и странгуляционной борозды. Установление прижизненности сдавления шеи. Асфиксия вследствие сдавления груди и живота, закрытия носа и рта мягкими предметами, обтурации дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс или сыпучих веществ. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Танатогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. Утопление и типы его танатогенеза. Установление сроков пребывания трупа в воде. Оценка повреждений на трупе, извлеченном из воды (механизм возникновения, прижизненность образования, связь с наступлением смерти). Скоропостижная смерть и смерть от переохлаждения в воде.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с диагностикой смерти от асфиксии, стадиями течения асфиксии и ее последствиями. Дифференциальная диагностика прижизненности странгуляционной борозды. Особенности производства судебно-медицинских экспертиз при различных видах механической асфиксии. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. Коррекция знаний с помощью таблиц-схем. Демонстрация секционного материала по теме занятия.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 7 Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов			
13.	**Раздел 1.** Повреждения и смерть от воздействия физических факторов		

14.	**Раздел 2** Судебно-медицинская экспертиза отравлений		
	Содержание лекционного курса	Общее и местное действие на организм высокой температуры. Причины смерти и сроки ее наступления. Морфологические доказательства воздействия высокой температуры. Общее перегревание тела и солнечный удар. Ожоги и ожоговая болезнь. Повреждения пламенем и горячими жидкостями, раскаленными газами и предметами. Установление прижизненного действия пламени. Общее и местное действие на организм низкой температуры. Условия, способствующие наступлению смерти от общего переохлаждения тела. Диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Оледенение трупа и особенности его исследования. Отморожения и их судебно-медицинская оценка. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти в связи с изменением атмосферного давления. Патогенез и морфологические проявления баротравмы, горной болезни, декомпрессионной болезни и гипербарии и их судебно-медицинская оценка. Электротравма. Механизмы воздействия технического и атмосферного электричества на организм. Патофизиология и танатогенез, морфологические проявления и условия, способствующие поражению электричеством. Экспертные доказательства смерти от поражения электричеством. Общие сведения о поражающем действии лучистой энергии и вариантах ее воздействия на человека. Судебно-медицинская диагностика повреждений и смерти вследствие лучевого поражения. Понятие "яд" и "отравление". Условия действия ядов. Происхождение отравлений, варианты их течения и исхода. Принципы судебно-медицинской диагностики отравлений. Исследование трупа и изъятие вещественных доказательств при подозрении на отравление. Сохранение ядов в трупе, его частях и вещественных доказательствах. Трактовка результатов судебно-химического исследования. Применение при подозрении на отравление спектральных, бактериологических и других видов лабораторных исследований. Пато- и танатогенез, проявления, причины смерти, лабораторные исследования и экспертная диагностика при отравлениях отдельными группами ядов: едкие, деструктивные, гемотропные и функциональные яды. Пищевые отравления, отравления ядовитыми растениями и тканями животных, ядохимикатами. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и несмертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами. Алкогольное опьянение и алкогольная интоксикация. Патологическое опьянение. Установление факта и степени алкогольного опьянения. Понятие о наркомании и токсикомании. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и несмертельных отравлений наркотическими веществами.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы практического занятия	Общее и местное действие высокой и низкой температуры; экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара и в случаях смерти на холоде. Электротравма. Коррекция знаний с помощью таблиц-схем, слайдов. Ознакомление студентов с различными видами отравлений, пищевыми токсикоинфекциями, сильнодействующими и наркотическими препаратами. Пато- и танатогенез, проявления и причины смерти при отравлениях отдельными группами ядов. Установление факта употребления алкоголя и степени опьянения. Наркомания и токсикомания. Роль лабораторных исследований в диагностике смерти от отравлений.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 8 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц			
15.	**Раздел 1** Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц		
16.	**Раздел 2** Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений.		
	Содержание лекционного курса	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Основания производства экспертизы в обязательном порядке. Экспертиза состояния здоровья. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью. Понятие о побоях, истязании и обезображивании. Представление о симуляции и диссимуляции, аггравации и дезаггравации, искусственных и притворных болезнях, членовредительстве и самоповреждениях. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний. Основные лабораторные методики, используемые при ее производстве. Установление истинного пола и	ОПК-5, ПК-7

		производительной способности человека. Диагностика бывшей беременности и родов. Экспертиза в случае изнасилования, совершения насильственных действий сексуального характера, других половых преступлений. Понятие о мужеложстве и лесбиянстве. Экспертиза в случае незаконного производства аборта. Медицинские аспекты умышленного заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.	
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с методикой и тактикой судебно-медицинского эксперта в случаях экспертизы живых лиц с определением характера и механизма возникновения, срока и степени причиненного вреда здоровью с оформлением судебно-медицинской документации. Проведение со студентами экспертизы потерпевшего.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 9 Исследование вещественных доказательств биологического происхождения			
17.	**Раздел 1** Исследование вещественных доказательств биологического происхождения		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	-	
	Содержание темы самостоятельной работы	Вещественные доказательства. Понятие. Методы исследования.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 10 Экспертиза скоропостижной смерти			
18.	**Раздел 1** Экспертиза скоропостижной смерти		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	-	
	Содержание темы самостоятельной работы	Понятие о скоропостижной смерти. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти. Скоропостижная смерть при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и пр.	ОПК-5, ПК-7
Модуль 11 Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений			
19.	**Раздел 1** Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений		
	Содержание лекционного курса	Поводы, порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное проведение диагностики, лечения и реабилитации больного, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушениях. Понятие врачебной ошибки и несчастного случая, крайней необходимости в медицинской практике. Правовое регулирование трансплантации органов и тканей человека. Медико-правовая оценка эвтаназии. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики нарушений в работе лечебно-профилактических учреждений и повышении качества оказания населению медико-социальной помощи.	ОПК-5, ПК-7
	Содержание темы практического занятия	Ознакомление студентов с медицинской деонтологией, ответственностью за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медработников в соответствии с УК РФ, основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, особенностями проведения комиссионных судебно-медицинских экспертиз.	ОПК-5, ПК-7

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

№ п/п	Наименования
1.	Пиголкин Ю.И, Попов В.Л, Судебная медицина: учебник. – М.: Медицина, 2003. – 496 с.
2.	Загрядская А.П., Современные возможности судебно-медицинской экспертизы некоторых вещественных следов преступления (лекция для студентов), Горьковский медицинский институт им. С.М. Кирова, 1977. – 26 с.
3.	Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Уч. пос. / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006. – 622 с.
4.	Атлас по судебной медицине: избр. разделы: учеб. пособие / [А. А. Солохин и др.]. - М. : Медицина, 1981. - 263 с.
5.	Судебно-биологическая экспертиза вещественных доказательств. Метод. рекомендации под ред. В.А.Спиридонова.- Казань: ЧОУ ВПО «Академ. соц. образования», 2011-44с.

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)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-5	ПК-7
Модуль 1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы				
Раздел 1	Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Порядок назначения и производства экспертиз.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 3	Медико-криминалистическая идентификация личности	лекция	-	-
		практика	+	+
Модуль 2 Судебно-медицинская танатология, осмотр трупа на месте обнаружения				
Раздел 1	Осмотр трупа на месте обнаружения.	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 3 Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного				
Раздел 1	Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа.	лекция	-	-
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного	лекция	-	-
		практика	+	+
Модуль 4 Повреждения тупыми предметами, транспортная травма и падение с высоты				
Раздел 1	Судебно-медицинская травматология.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 3	Транспортная травма и падение с высоты.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 4	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 5	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 5 Механическая асфиксия				
Раздел 1	Механическая асфиксия	лекция	+	+
		практика	+	+

Модуль 6 Повреждения и смерть от воздействия физических и химических факторов				
Раздел 1	Повреждения и смерть от воздействия физических факторов.	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинская экспертиза отравлений	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 7 Судебно-медицнская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц				
Раздел 1	Судебно-медицнская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц	лекция	+	+
		практика	+	+
Раздел 2	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений	лекция	+	+
		практика	+	+
Модуль 8 Исследование вещественных доказательств биологического происхождения				
Раздел 1	Исследование вещественных доказательств биологического происхождения	лекция	-	-
		практика	-	-
Модуль 9 Экспертиза скоропостижной смерти				
Раздел 1	Экспертиза скоропостижной смерти.	лекция	-	-
		практика	-	-
Модуль 10 Судебно-медицнская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений				
Раздел 1	Судебно-медицнская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений	лекция	+	+
		практика	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются компетенции ОПК-5, ПК-7.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	**Результат минимальный (70-79 баллов)**	**Результат средний (80-89 баллов)**	**Результат высокий (90-100 баллов)**
– ОПК–5 (способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок)	**Знать:** – правовую регламентацию производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; – принципы, структуру и систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работу подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; – о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Тест, сообщение, задача	Имеет фрагментарные знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Имеет общие, но не структурированные знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение.	Имеет сформированные систематические знания о правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; о принципах, структуре и системе организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы; о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и ответственности за их совершение с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах..
	Уметь: – проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	Тест, сообщение, задача	Частично умеет проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	В целом успешно умеет проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.	Сформированное умение проводить экспертный анализ обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам.

	Владеть: – навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; - навыком правильного ведения медицинской документации.	Тест, сообщение, задача	Обладает фрагментарным навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации	В целом обладает устойчивым навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения; применением навыков правильного ведения медицинской документации с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах.
– ПК – 7 (готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека)	**Знать:** – права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы; – правила и порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Тест, сообщение, задача	Имеет фрагментарные представления о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Имеет общие представления о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Имеет достаточные представления о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека.	Имеет глубокие знания о правах, обязанностях и ответственности врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основных способах и методах, применяемых при проведении судебно-медицинской экспертизы; правилах и порядке производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах..

	Уметь: – проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; – применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; – применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, – состояния алкогольного опьянения.	Тест, сообщение, задача	Фрагментарно умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения.	Частично, не систематично умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения.	В целом успешно умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения.	Успешно и систематично умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть; применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления: – степени тяжести вреда здоровью, – состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, – пола, производительной способности, беременности и родов, – возраста, - состояния алкогольного опьянения с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах.

	Владеть: – навыком описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; – правилами осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию. – навыком установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; – навыком формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.	Тест, сообщение, задача	Осуществляет фрагментарное применение навыка описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.	В целом успешно, но не систематично владеет навыком описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.	В целом успешно применяет навыка описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта	Успешно и систематично применяет навык описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти; правил осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; навыка установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; навыка формулирования диагноза и составления выводов (заключения) эксперта с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах.

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;

- обсуждение вынесенных в планах семинарских занятий вопросов тем и контрольных вопросов.

Примеры тестовых заданий

В соответствии с УПК РФ, проведение экспертизы обязательно:

1) для установления причин смерти; (+)
2) для определения психического состояния обвиняемого; (+)
3) для установления причиненного вреда здоровью; (+)
4) для определения возраста. (+)

Составными частями «Заключения эксперта» являются:

1) обстоятельства дела; (+)
2) наружное исследование; (+)
3) внутреннее исследование; (+)
4) выводы. (+)

Легочная проба будет положительной в следующих случаях:
1) младенец родился живым; (+)
2) проводилось искусственное дыхание; (+)
3) легкие находятся в состоянии промерзания; (+)
4) имеются выраженные гнилостные изменения. (+)

К повреждениям не совместимым с жизнью не относятся:
1) ампутация головы;
2) частичное разделение туловища;
3) разрушение внутренних органов;
4) сотрясение головного мозга (+)

Дифференциальная диагностика входной и выходной огнестрельных ран возможна по наличию:
1) пояска осаднения; (+)
2) дефекта ткани; (+)
3) пояска обтирания; (+)
4) следов действия дополнительных компонентов выстрела. (+)

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 «неудовлеторительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– сообщения: написание и защита рефератов, подготовка и представление презентаций.

Примерные темы рефератов и презентаций:

1. Методы идентификации личности в судебной медицине
2. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы
3. Судебно-медицинская экспертиза авиационной травмы
4. Судебно-медицинская экспертиза железно-дорожной травмы
5. Судебно-медицинская экспертиза мотоциклетной травмы
6. Судебно-медицинская экспертиза электротравмы
7. Судебно-медицинская экспертиза баротравмы
8. Судебно-медицинская экспертиза радиационной травмы
9. Судебно-медицинская экспертиза отравлений алкоголем
10. Судебно-медицинская экспертиза отравлений суррогатами алкоголя
11. Судебно-медицинская экспертиза отравлений наркотическими веществами
12. Судебно-медицинская экспертиза отравлений ФОС
13. Судебно-медицинская экспертиза отравлений угарным газом

14. Судебно-медицинская экспертиза отравлений углекислым газом
15. Судебно-медицинская экспертиза отравлений никотином
16. Судебно-медицинская экспертиза по делам медицинских работников

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.

3 уровень – оценка навыков

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

решение и составление ситуационных задач, предполагающих:

– 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.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Судебно-медицинский диагноз. Колото-резаная рана передней поверхности груди слева на уровне пятого межреберья по среднеключичной линии, проникающая в грудную полость со сквозным повреждением сердечной сорочки и передней стенки левого желудочка сердца. Гемоперикард (450 мл). Гемотампонада сердца. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

Вопросы:

1. Укажите основное заболевание?
2. Укажите осложнение основного заболевания?
3. Укажите сопутствующее заболевание?
4. Заполните «медицинское свидетельство о смерти»?
5. Сформулируйте вывод о причине смерти

Ответы:

1. Колото-резаная рана передней поверхности груди.
2. Гемотампонада сердца.
3. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
4. а) гемотампонада сердца;
   б) гемоперикард;
   в) колото-резаное ранение груди с повреждением сердца.
5. Смерть наступила в результате колото-резаного ранения передней поверхности груди с повреждением сердца, осложнившегося гемотампонадой сердца.

Задача 2

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра является пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестного мужчины 20-25 лет,

лежащий на спине. Из одежды на трупе только синие плавки. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностях. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром исчезают и восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С при температуре окружающей среды 23 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. На коже правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления, красновато-бурого цвета, переходящего на поверхность правого бедра. Других повреждений не обнаружено. В 30 см от трупа находится пляжный лежак с обугливанием, расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

Вопросы:

1. Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе?
2. Установите давность наступления смерти?
3. Укажите на ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных явлений, имеющую отношение ко второму вопросу?
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета?
5. Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре трупа неизвестного лица?

Ответы:

1. Ранние трупные изменения.
2. ДНС – 1,5-2 часа.
3. Не исследованы и не описаны суправитальные реакции (реакция мышц на механическое раздражение, реакция зрачков на введение фармакологических препаратов).
4. «Фигура молнии» в правой подвздошной области; обугливание и расщепление пляжного лежака (действие атмосферного электричества).
5. «Словесный портрет», стоматологический статус и особые приметы.

Задача 3

Обстоятельства дела. Из постановления следует, что гр-н Г. обнаружен мертвым на улице (на проезжей части). Наружное исследование. Голова деформирована (уплощена). На коже лба и волосистой части головы – прерывистая ссадина с плотной западающей поверхностью. В области верхних век – кровоподтеки темно-синего цвета. Из отверстий носа вытекает обильное количество жидкой крови. Иных повреждений при наружном исследовании не обнаружено. Внутреннее исследование. В мягких тканях левой половины грудной клетки - обширное темно-красное кровоизлияние. Обнаружены двойные переломы II – XI ребер слева по передней подмышечной и лопаточной линиям. Края переломов - с признаками сжатия по наружной костной пластинке, с признаками растяжения – по внутренней. В межреберных мышцах в проекции переломов очаговые темно-красные кровоизлияния. В области корней легких, воротах почек и селезенки крупноочаговые пропитывающие кровоизлияния. Линейный поверхностный разрыв правой доли печени. В брюшной полости около 200 мл темно-красной жидкой крови. Обнаружен многооскольчатый перелом свода и основания черепа (по типу «паутинообразного) с переходом на лицевой скелет. Лобные доли мозга размозжены, пропитаны кровью. Под мягкой мозговой оболочкой мозжечка - тонкие кровоизлияния. В желудочках мозга жидкая кровь. Позвоночник, кости таза и конечностей целы. Из вскрытых полостей и от органов ощущался запах алкоголя.

Вопросы:

1. Назовите категорию смерти?
2. Установите род смерти?
3. Определите вид смерти?
4. Составьте судебно-медицинский диагноз?
5. Сформулируйте типовые для данного вида смерти выводы?

Ответы:

1. Насильственная.

2. Установление рода смерти выходит за пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.

3. Множественные повреждения (падение с большой высоты).

4. Сочетанная травма (множественные повреждения): закрытый многооскольчатый перелом черепа, ушиб-размозжение головного мозга; множественные переломы ребер слева; кровоизлияния в корнях легких, воротах почек и селезенки, поверхностный разрыв правой доли печени, гемоперитонеум (200 мл). Ссадина и кровоподтеки лица и волосистой части головы.

5.1. Указанные повреждения возникли от действия твердого тупого предмета с широкой поверхностью и сотрясения тела. Место первичного воздействия - лобно-теменная область головы и далее левая половина груди. Не исключено, что данные повреждения могли возникнуть при падении с достаточно большой высоты на покрытие дороги.

5.2. Повреждения возникли прижизненно, непосредственно перед смертью.

5.3. Смерть наступила от сочетанной травмы с повреждением внутренних органов.

5.4. При исследовании трупа из полостей и от внутренних органов ощущался запах алкоголя.

Задача 4

Обстоятельства дела. Гр-н. К. месяц назад во время драки получил удар лыжной палкой в область левого глаза. По данным медицинских документов, потерпевший поступил в специализированный стационар по поводу ранения левого глазного яблока с повреждением хрусталика и стекловидного тела. В тот же день произведена энуклеация глазного яблока. Послеоперационный период протекал без осложнений. Со стороны правого глаза отклонений от нормы нет. OD = 1,0. Жалобы: на отсутствие левого глаза. Объективно. Область левого глаза закрыта черной повязкой, по снятии которой, оказалось, что левое глазное яблоко отсутствует. Левая глазная впадина выстлана рубцовой тканью розового цвета. Правый глаз видит хорошо.

Вопросы:

1. Определите характер повреждений?

2. Установите давность причинения повреждений?

3. Определите вид травмирующего предмета и механизм травмы?

4. Установите степень тяжести вреда здоровью? Назовите квалифицирующий признак?

Ответы:

1. Проникающее ранение левого глазного яблока с повреждением хрусталика и стекловидного тела.

2. Давность - примерно совпадает со сроками, указанными в обстоятельствах дела (рубцовая ткань).

3. Высказаться об орудии травмы (средства причинения) не представляется возможным в связи с отсутствием описания самого повреждения в области глазного яблока, а также проведенной операцией (энуклеацией).

4. Тяжкий вред здоровью, по признаку утраты органа. Повреждение неизгладимо.

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 «Судебная медицина»: 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 «Судебная медицина» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели стремятся 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 «Судебная медицина», 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.

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

Оценивается полнота знаний теоретического контролируемого материала.

«менее 70 баллов» – тема не усвоена

«70-79 баллов» – тема усвоена не полностью

«80-89 баллов» – тема усвоена, использована только основная литература

«90-100 баллов» – тема усвоена, показана связь со смежными науками, кроме основной, использована дополнительная литература.

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.

Рефераты представлены на семинарах в качестве «бонусных» заданий, а также могут быть использованы для собеседования 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 междисциплинарных связей; в) умение работать с исследованиями, литературой, систематизировать и структурировать материал; г) 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.

3. Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Доклады, сообщения представлены на семинарах в качестве «бонусных» заданий, а также могут быть использованы для индивидуального собеседования преподавателя со студентом по пропущенной теме.

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.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

4. Ситуационная-задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно анализирует информацию, ее, выдвигает гипотезы, формулирует выводы либо создает новую ситуационную задачу.

Описание шкалы оценивания

– 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;

– 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

– 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

– 900–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

5. Тестирование **–** инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 50, количество вариантов тест-билетов – 1, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование (промежуточные и итоговое) проводится в завершении Модулей и оценивается согласно положения ФГБОУ ВО «КГМУ» МЗ РФ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

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

80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Судебная медицина: учебник для студентов мед.вузов/под ред. Ю.И.Пиголкина.-3-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-496с.	1	201
2.	Контрольные тесты по судебной медицине для студентов: учеб. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. судеб. медицины ; [сост.: В. А. Спиридонов, В. А. Калянов, Л. Г. Александрова]. - Казань : КГМУ, 2015. - 131 с.	85	120

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Судебно-медицинское исследование трупов плода и новорождённого ребёнка: метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. судеб. медицины, 2011. - 31 с.	55	79

2.	Судебная медицина в схемах и рисунках: учеб. пособие для вузов / Г. А. Пашинян, П. О. Ромодановский, 2006. - 328 с.	1	88
3.	Судебно-медицинская экспертиза женщин, пострадавших от сексуального насилия: метод. рекомендации для системы последиплом. образования / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию, Каф. судебной медицины; [сост.: В. А. Спиридонов, О. Ю. Оладошкина, Д. Р. Масгутова ; под общ. ред. В. А. Спиридонова]. - Казань: КГМУ, 2010. - 37 с.	60	79
4.	Основные подходы к клинико-морфологической диагностике сепсиса: учеб.-метод. рекомендации / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. судеб. медицины, 2007. - 25с.	10	85
5.	Гистологические критерии определения давности повреждения мягких тканей при механической травме: метод. рекомендации для системы последиплом. образования / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и социал. развитию, Каф. судеб. медицины; [сост. В. А. Спиридонов и др.]. - Казань: КГМУ, 2009. - 21 с.	1	80
6.	Описание и диагностика телесных повреждений от воздействия внешних факторов с примерами формулировки экспертных выводов: метод. рекомендации для студентов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. судебной медицины, 2010. - 21 с.	60	79

7.3. Периодическая печать

№ п/п	Наименование
1	Журнал «Судебно-медицинская экспертиза»
2	Журнал «Проблемы экспертизы в медицине»
3	Журнал «Медицина и право»

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. Специализированные сайты по судебной медицине: www.Tanatolog.ru; www.forens-med.ru; www.forens-rus.ru; www.webmedinfo.ru; www.consultant.ru

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

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

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 30 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.

Тема «Лабораторные методики исследования вещественных доказательств биологического происхождения» предполагает самостоятельное изучение. В качестве средств обучения на кафедре обучающимся предоставляются учебные микропрепараты, таблицы и схемы. Контроль усвоения материала осуществляется в форме зачета по теме.

Перечень вопросов для итогового контроля знаний по теме:

1. Понятие о вещественных доказательствах.
2. Методы исследования вещественных доказательств биологического происхождения и основные вопросы, разрешаемые путем их применения.
3. Понятие о гомеоскопии, механоскопии, трасологии.
4. Виды, механизм образования и способы обнаружения следов крови.
5. Установление наличия крови, ее видовой, групповой, половой и региональной принадлежности.
6. Экспертиза следов спермы, слюны, пота, мочи, околоплодной жидкости, мекония.
7. Экспертиза волос (разрешаемые вопросы).

Литература для самостоятельной подготовки:

1. Пиголкин Ю.И, Попов В.Л, Судебная медицина: учебник. – М.: Медицина, 2003. – 496 с.

2. Загрядская А.П., Современные возможности судебно-медицинской экспертизы некоторых вещественных следов преступления (лекция для студентов), Горьковский медицинский институт им. С.М. Кирова, 1977. – 26 с.

3. Задачи и тестовые задания по судебной медицине: Уч. пос. / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 624 с.

4. Перечень контрольных тестов для проверки исходного уровня знаний студентов по судебной медицине: Уч. Пособие для студентов / под ред. проф. Г.М. Харина. – Казань: КГМУ, 2005 – 83 с.

5. Судебно-биологическая экспертиза вещественных доказательств. Метод. рекомендации под ред. и.о. проф. В.А.Спиридонова.- Казань: ЧОУ ВПО «Академ. соц. образования», 2011-44с.

Пропущенные практические занятия и лекции отрабатываются аудиторно, либо написанием рефератов/презентаций в соответствии с темой пропущенного занятия.

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО используются в учебном процессе активные и интерактивные форм проведения занятий (учебные микрофильмы, тематические презентации, тестовые задания, разбор конкретных ситуаций). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5% аудиторных занятий.

Перечень используемых баз данных, информационно-справочных и поисковых 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.

5. Учебно-методические пособия, электронные версии лекций и практических занятий, банк ситуационных заданий и тестового контроля, электронные ресурсы (энциклопедии, научно-практические журналы, базы данных, каталоги библиотеки КГМУ, компакт-диски и др.);

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.	Судебная медицина	1. Лекционная аудитория - нет 2. Учебный класс (№ 1-101-36 кв.м) Оснащение: комплект для мультимедийных трансляций, таблицы, музейные демонстрационные макропрепараты, задачи и тестовые задания, микропрепараты, микроскоп учебный 2. Учебный класс (№ 2-116-35 кв.м) Оснащение: комплект для мультимедийных трансляций, таблицы, музейный демонстрационные макропрепараты, задачи и тестовые задания, микропрепараты, микроскоп учебный	г. Казань, ул. Толстого, дом 6,

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
_____
«_____»_____ 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Стоматология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 10 час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)
занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет В семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

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:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, доктор медицинских наук, профессор _____ С.С.Ксембаев

Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, кандидат медицинских наук _____ О.Е. Торгашова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии « » июня 2021 года протокол №

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии д.м.н., профессор _____ С.С.Ксембаев

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Лечебное дело « » июня 2021 года (протокол №)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии, профессор, д.м.н. Ксембаев С.С.
Доцент кафедры, д.м.н. Мубаракова Л.Н.
Доцент кафедры, к.м.н. Гришин.П.О.
Доцент кафедры, к.м.н. Торгашова О.Е.
Ассистент кафедры, к.м.н. Нестерова Е.Е.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Стоматология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель овладеть знаниями об этиологии, патогенезе, клиники стоматологических заболеваний, и принципах их лечения и профилактики.

Задачи - приобретение знаний об этиологии, патогенезе, клиники заболеваний челюстно-лицевой области;

- обучение студентов важнейшим методам диагностики заболеваний челюстно-лицевой области, выявление связей стоматологических заболеваний с факторами внешней среды, профессиональными вредностями, вредными привычками;
- обучение студентов выбору оптимального метода обследования при заболеваниях челюстно-лицевой области, освоение основных практических навыков, необходимых для обследования стоматологических больных и составления алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение планированию полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области;
- изучение неотложных состояний в стоматологии и обучение студентов оказанию помощи при их возникновении;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинские карты стационарного или амбулаторного стоматологического больного);

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:
общекультурные 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: Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний (в том числе травм) и состояний у пациентов с патологией челюстно-лицевой области.

Уметь: Проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований, интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.

Владеть: Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой

– 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 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Уметь. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

Владеть Установление предварительного 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 Особенности оказания медицинской помощи при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Порядок госпитализации пациентов.

Уметь. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи у пациентов стоматологического профиля.

Владеть навыками оказания стоматологической помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

2. Место дисциплины «Стоматология» в структуре образовательной программы

Дисциплина «Стоматология» изучается на В семестре, относится к циклу профессиональных дисциплин базовой части и включена в обязательный перечень ФГОС ВО, по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «анатомия человека», «нормальная физиология», «патологическая анатомия», «патофизиология», «фармакология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин:
ординатура по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Область профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело по дисциплине «Стоматология» включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело по дисциплине «Стоматология» 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 «Стоматология» 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 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часа.

Форма контроля – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины «Стоматология» и виды учебной работы

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

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

4.1. Разделы дисциплины «Стоматология» 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		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
1.	Раздел 1 Введение в специальность.	**11**	**2**	**5**	**4**	
	Тема 1.1 Организация стоматологической помощи в РФ Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии			1	1	Опрос
	Тема 1.2 Методика обследования стоматологического больного: основные и дополнительные методы. Этапы диагностического процесса. Понятие дифференциальной диагностики. Основные принципы составления плана			2	1	Опрос, ситуационные задачи

	лечения. История болезни. Деонтологические аспекты.					
	Тема 1.3 Заболевания твердых тканей зуба. Кариес зубов. Некариозные поражения Осложнения кариеса. Пульпит. Периодонтит. Понятие пульпита, периодонтита. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики			2	2	Опрос, тесты, ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Местные анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания	**12**	**2**	**5**	**5**	
	Раздел 2.1 Основные аспекты и проблемы боли в стоматологии. Местные анестетики, применяемые для местного обезболивания. Потенцирование местного обезболивания, премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста.			2	2	Опрос, ситуационные задачи

	Виды местного обезболивания. Местные и общие осложнения					
	Раздел 2.2 Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Инструментарий.			3	3	Опрос, тесты, ситуационные задачи
3.	Раздел 3 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	**14**	**2**	**5**	**7**	
	Тема 3.1. Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит			2	4	Опрос, ситуационные задачи
	Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛО.			3	3	Опрос, ситуационные задачи
4.	Тема 4 Травматология челюстно-лицевой области	**13**	**2**	**5**	**6**	
	Тема 4.1. Классификация травм ЧЛО. Повреждения мягких тканей, зубов ,			2	3	Опрос, ситуационные задачи

	альвеолярных отростков челюстей.					
	Тема 4.2 Переломы костей лицевого скелета. Осложнения травм ЧЛО.			3	3	Опрос, тесты, ситуационные задачи
5.	Тема 5 Новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Пороки развития ЧЛО.	**11**	**1**	**5**	**5**	
	5.1. Тема: Новообразования ЧЛО. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области. Опухолеподобные образования ЧЛО. Пороки развития ЧЛО			3	3	Опрос, ситуационные задачи
	5.2 Тема: Онкологические заболевания челюстно-лицевой области Предраковые заболевания ЧЛО			**2**	**2**	Опрос, ситуационные задачи
6.	Тема 6. Восстановительное лечение в челюстно-лицевой области. Эстетическая хирургия	**11**	**1**	**5**	**5**	
	Тема 6.1. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации тканей лица.			3	3	Опрос, ситуационные задачи

	Тема 6.2 Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.			2	2	Опрос, ситуационные задачи
	ВСЕГО	**72**	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины «Стоматология», структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Дисциплина «Стоматология»			
	Содержание лекционного курса		
	Раздел 1. Введение в специальность	Определение стоматологии как науки. Разделы стоматологии. Место стоматологии среди медицинских специальностей. Болезни зубов: кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит); клиника, диагностика, принципы лечения. Болезни пародонта. Роль экологических и алиментарных факторов (фтор) в развитии кариеса.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
1.	Тема 1.1 Организация стоматологической помощи. Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии	Организация амбулаторного и стационарного приема стоматологических больных. Виды стоматологической помощи (терапевтическая, хирургическая, ортопедическая, ортодонтическая, детская).	ПК – 5, ПК-6
	Тема 1.2. Методика обследования стоматологического больного: основные и дополнительные методы. Этапы	Особенности обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями. Современные методы диагностики.	ПК – 5, ПК-6

	диагностического процесса. Понятие дифференциальной диагностики. Основные принципы составления плана лечения. История болезни. Деонтологические аспекты.		
	Тема 1.3 Заболевания твердых тканей зуба. Кариес зубов. Некариозные поражения Осложнения кариеса. Пульпит. Периодонтит. Понятие пульпита, периодонтита. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики.	Заболевания твердых тканей зуба у детей и взрослых. Кариес, пульпит, периодонтит, пародонтит. Этапы прорезывания зубов у детей. Профилактика кариозных и некариозных поражений зубов. Оказание неотложной помощи и принципы лечения	ПК – 5, ПК-6
2.	Содержание лекционного курса		
	Раздел 2 Местные анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания	Виды местного обезболивания. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания к операции удаления зуба.	ПК – 5, ПК-6.
	Содержание темы практического занятия		
	Раздел 2.1 Основные аспекты и проблемы боли в стоматологии. Местные анестетики, применяемые для местного обезболивания. Потенцирование местного обезболивания, премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к	Виды местного обезболивания. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней и нижней челюсти.	ПК – 5, ПК-6

	вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Виды местного обезболивания. Местные и общие осложнения		
	Раздел 2.2 Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Инструментарий.	Операция удаления зуба. Показания и противопоказания к операции удаления зуба. Методика удаления зубов и их корней на верхней и нижней челюсти. Инструменты. Заживление раны после удаления зуба.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание лекционного курса		
	Раздел 3 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Осложнения при флегмонах челюстно-лицевой области (медиастинит, тромбофлебит вен лица, тромбоз сосудов лица и кавернозного синуса, сепсис). Современные методы комплексного лечения.	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 3.1. Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит	Клиника, диагностика, лечение периостита, перикоронарита, лимфаденита. Одонтогенный остеомиелит челюстей: особенности клинического течения, лечение, осложнения.	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛО.	Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Заболевания слюнных желез: клиника, диагностика, принципы лечения. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов. Осложнения при флегмонах челюстно-лицевой области (медиастинит, тромбофлебит вен лица, тромбоз сосудов лица и кавернозного синуса, сепсис). Современные методы комплексного лечения Проявления ВИЧ	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10

		инфекции в челюстно-лицевой области.	
	Содержание лекционного курса		
	Тема 4 Травматология челюстно-лицевой области	Ранения мягких тканей лица и шеи, особенности течения и первичной хирургической обработки. Клиника, диагностика и лечение переломов костей лицевого черепа. Виды и методы временной и постоянной иммобилизации.	ПК – 5, ПК-6, ПК – 10
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 4.1. Классификация травм ЧЛО. Повреждения мягких тканей, зубов, альвеолярных отростков челюстей.	Ранения мягких тканей лица и шеи, особенности течения и первичной хирургической обработки. Вывихи, переломы зубов, альвеолярных отростков челюстей. Методы лечения.	ПК-6, ПК – 10
	Тема 4.2 Переломы костей лицевого скелета. Осложнения травм ЧЛО.	Клиника, диагностика и лечение переломов костей лицевого черепа. Виды и методы временной и постоянной иммобилизации. Особенности клиники и лечения травмы зубов у детей. Ранние и поздние осложнения травм мягких тканей и костей лицевого черепа (кровотечение, травматический остеомиелит, замедленная консолидация отломков кости, ложный сустав, неправильная консолидация отломков кости).	ПК-6, ПК – 10
	Содержание лекционного курса		
	Тема 5 Доброкачественные новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Злокачественные новообразования ЧЛО. Пороки развития ЧЛО.	Организация лечения и диспансеризация больных с новообразованиями челюстно-лицевой области. Доброкачественные новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Пороки развития челюстно-лицевой области. Злокачественные опухоли головы и шеи.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	5.1. Тема: Новообразования ЧЛО. Доброкачественные новообразования	Доброкачественные опухоли из многослойного плоского эпителия. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Опухоли,	ПК – 5, ПК-6

	челюстно-лицевой области. Опухолеподобные образования ЧЛО. Пороки развития ЧЛО	опухолеподобные поражения и кисты слюнных желез. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи лица, кисты лица и шеи. Доброкачественные опухоли, опухолеподобные поражения фиброзной ткани. Опухоли, опухолеподобные поражения жировой ткани. Опухоли мышечной ткани. Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных и лимфатических сосудов, нервов. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.	
	5.2 Тема: Онкологические заболевания челюстно-лицевой области Предраковые заболевания ЧЛО	Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области. Предраковые заболевания.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание лекционного курса		
	Раздел 6 Восстановительное лечение в челюстно-лицевой области. Эстетическая хирургия	Аномалии и врожденные деформации лицевого черепа. Посттравматические дефекты и деформации лица. Принципы устранения дефектов тканей лица. Эстетическая хирургия лица.	ПК – 5, ПК-6
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 6.1. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации тканей лица.	Аномалии и врожденные деформации лицевого черепа. Посттравматические дефекты и деформации лица. Принципы устранения дефектов тканей лица. Аллопластика височно-нижнечелюстного сустава.	ПК – 5, ПК-6
	Тема 6.2 Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.	Эстетическая хирургия лица. Отопластика. Ринопластика.	ПК – 5, ПК-6

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

№ п/п	Наименования
1	Стоматология [Текст] : учебник для вузов / М. Т. Александров [и др.] ; под ред. Н. Н. Бажанова. - Изд. 7-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 415, [1] с. : рис., табл., 20 л. вкл. л. ; 21 см + 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
2	Прогнозирование и медико-социальная профилактика челюстно-лицевого травматизма в условиях крупного промышленного города (методические рекомендации) / А.Н. Галиуллин, Т.Т. Фаизов, И.И. Вафина, Г.З. Ахметзянова // Изд-во КГМУ, Казань, 2004. – 20с.
3	Обезболивание при амбулаторных стоматологических вмешательствах: Учебно-методическое пособие / Хитров В.Ю., Фаизов Т.Т., Валиева И.И., Барановская И.А. // Изд-во «Прайд», Казань, 2007. – 28с.
4	Схемы историй болезни стоматологических больных (методические рекомендации) / Ксембаев С.С., СалееваГ.Т.,Мамаева Е.В. и др. // Изд-во КГМУ, Казань, 2008. – 64с.
5	Организация ортопедической стоматологической помощи населению (учебное пособие) / Р.Г. Агзамов, Г.З. Ахметзянова, Р.В. Борисюк, А.Г. Романенко. // Казань: Медицина, 2008. – 36с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Стоматология»

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия			
			ПК-5	ПК-6	ПК-10
1.	Раздел 1 Введение в специальность. Тема 1.1 Организация стоматологической помощи в РФ Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	
	Тема 1.2 Методика обследования стоматологического больного: основные и дополнительные методы. Этапы диагностического процесса. Понятие дифференциальной диагностики. Основные принципы составления плана лечения. История болезни. Деонтологические аспекты. Тема 1.3 Заболевания твердых тканей зуба. Кариес зубов. Некариозные поражения Осложнения кариеса. Пульпит. Периодонтит. Понятие пульпита, периодонтита. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	
2.	Раздел 2 Местные анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания Раздел 2.1 Основные аспекты и проблемы боли в стоматологии. Местные анестетики, применяемые для местного обезболивания. Потенцирование местного обезболивания, премедикация. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста. Виды местного обезболивания. Местные и общие осложнения	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	

	Раздел 2.2 Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Инструментарий	Практическое занятие	+	+	
3	Раздел 3 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области Тема 3.1. Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛО.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4	Тема 4 Травматология челюстно-лицевой области Тема 4.1. Классификация травм ЧЛО. Повреждения мягких тканей, зубов , альвеолярных отростков челюстей.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
	Тема 4.2 Переломы костей лицевого скелета. Осложнения травм ЧЛО.	Практическое занятие	+	+	+
5	Тема 5 Новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Пороки развития ЧЛО.	Лекция	+	+	
	5.1. Тема: Новообразования ЧЛО. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области. Опухолеподобные образования ЧЛО. Пороки развития ЧЛО	Практическое занятие	+	+	
	5.2 Тема: Онкологические заболевания челюстно-лицевой области Предраковые заболевания ЧЛО	Практическое занятие	+	+	
6	Раздел 6 Восстановительное лечение в челюстно-лицевой области. Эстетическая хирургия	Лекция	+	+	
	Тема 6.1. Цели и задачи восстановительной	Практическое занятие	+	+	

	хирургии лица. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации тканей лица.				
	Тема 6.2 Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.	Практическое занятие	+	+	

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

В процессе освоения дисциплины «СТОМАТОЛОГИЯ» 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 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:** . Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний (в том числе травм) и состояний у пациентов с патологией челюстно-лицевой области.	Решение ситуационных задач, Опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Уметь: Проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований, интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.	Решение ситуационных задач, Опрос	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: . Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой	Решение ситуационных задач, Опрос	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинар

						ных областях
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	**Знать:** Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Решение ситуационных задач, Опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет общие, но не структурированные знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	Имеет сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных

	Уметь: Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Решение ситуационных задач, Опрос	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: - Установление предварительного диагноза	Решение ситуационных задач, Опрос	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	В целом обладает устойчивым навыком навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
ПК–10 готовностью к оказанию медицинской	**Знать:** Особенности оказания медицинской помощи при	Решение ситуационных задач, Опрос	Имеет фрагментарные знания методов критического анализа и оценки	Имеет общие, но не структурированные знания методов	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных	Имеет сформированные систематические знания методов критического

помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. Порядок госпитализации пациентов.		современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач	методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных	анализа и оценки современных научных достижений, а также методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе междисциплинарных
	Уметь: Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи у пациентов стоматологического профиля.	Решение ситуационных задач, Опрос	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигрышей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеть: навыками	Решение ситуационн	Обладает фрагментарным	Обладает общим представлением,	В целом обладает устойчивым навыком	Успешно и систематически

	оказания стоматологической помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	ых задач, Опрос	применением навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	навыков анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач	применяет развитые навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях

– **.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.

– **1 уровень – оценка знаний**

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

– тесты;

Тестовые задания

1. Для пролонгирования действия местных анестетиков добавляют раствор адреналина. В какой пропорции смешивают эти растворы?
1) На 100 мл 2% р-ра новокаина добавляют 1 мл 0,1% р-ра адреналина.
2) На 100 мл 2% р-ра новокаина добавляют 2 мл 0,1% р-ра адреналина.
3) На 100 мл 2% р-ра новокаина добавляют 0,5 мл 0,1% р-ра адреналина.

2. Больному 57 лет показан разрез по переходной складке по поводу острого гнойного одонтогенного периостита верхней челюсти от 45 зуба. В анамнезе гипертоническая болезнь. Наиболее приемлемым анестетиком будет:
1) новокаин с адреналином;
2) новокаин без адреналина;
3) лидокаин.

3. Больному показано удаление корень 32 зуба с целью санации полости рта. Врач произвел инфильтрационную анестезию с вестибулярной и язычной стороны альвеолярного отростка. Какая концентрация новокаина используется для данной анестезии?
1) 2% р-р новокаина.
2) 1% р-р новокаина.
3) 0,5% р-р новокаина.

4. В шкафчике, где хранятся средства для местной анестезии, врач обнаружил 2 флакона с растворами, на которых не сохранились этикетки. Как следует поступить врачу?
1. Подвергнуть растворы стерилизации.
2. Провести индикаторную пробу по Лукомскому.
3. Изъять из употребления.

5. В хирургическом кабинете имеется флакон с 2% раствором новокаина, приготовленный 2 недели назад. Можно ли использовать этот анестетик для обезболивания?
1) Да;
2) Нет.

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

– устные сообщения;

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОПРОСА

1.Понятие «профилактика», «реабилитация» и «диспансеризация», «фактор риска», «адаптация» и «реактивность» организма.

2. Причинно-следственные связи изменений состояния здоровья человека от воздействия факторов среды обитания при патологии периодонта.
3. Причинно-следственные связи изменений состояния здоровья человека от воздействия факторов среды обитания при патологии пародонта.
4. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление стоматологического здоровья человека.
5. Алгоритмы выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования: - термодиагностика, электроодонтометрия, люминисцентная диагностика, лучевые методы диагностики.
6. Клиническая симптоматика одонтогенного остеомиелита, его диагностика, дифференциальная диагностика и комплексное лечение.
7. Общие вопросы организации стоматологической помощи в стране, работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению.
8. Патофизиология, профилактика и терапия шока и кровопотери. Физиология и патофизиология свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови её компонентов.
9. Общие и функциональные методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению рентгеновского и радиологического методов исследования и лечения.
10. Вопросы асептики и антисептики, раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции.
11. Принципы, приемы и методы обезболивания в челюстно-лицевой хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей.
12. Основы фармакотерапии в хирургической стоматологии.
13. Клиническая симптоматика проявления ВИЧ-инфекции в полости рта, его диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
14. Клиническая симптоматика острого гнойного периостита челюсти, его диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
15. Общее обезболивание, используемое в хирургической стоматологии. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
16. Местное обезболивание, используемое в хирургической стоматологии. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
17. Премедикация и обезболивание в хирургической стоматологии. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
18. Принципы сердечно-легочной реанимации. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
19. Клиническая симптоматика одонтогенного периодонтита, его диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Зубосохраняющие операции при лечении хронического периодонтита.
20. Клиническая симптоматика хронических воспалительных заболеваний слюнных желез, их диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

«Зачтено» от 10 до 7 баллов – 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» 6 и менее баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2 уровень – оценка умений

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

– решение и составление ситуационных задач;

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Больной М., 39 лет, жалуется на резкую, постоянную боль в области 1.1. зуба, которая иррадиирует в глаз и висок. Применение холода несколько снижает боли, тепло усиливает её. Отмечает чувство «выросшего» зуба, нагрузка или прикосновение к нему вызывает резкое усиление боли.

Объективно: на язычной поверхности коронки 1.1. зуба имеется глубокая кариозная полость, десна вокруг зуба гиперемирована, отечна, вертикальная и горизонтальная перкуссия зуба резко болезненна, отмечается подвижность I-IIстепени. На рентгенограмме альвеолярного отростка изменений вокруг зуба не определяется.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Ситуационная задача №2

Больная К., 32 года, жалуется на постоянную боль в области 4.3. зуба. Боль в зубе появилась 3 дня назад, ежегодно приступы болей повторяются 3-4 раза.

Объективно: Коронка зуба полностью разрушена, перкуссия резко болезненна, десна вокруг зуба гиперемирована, отечна. На рентгенограмме альвеолярного отростка имеется диффузное разрежение костной ткани вокруг зуба, периодонтальная щель расширена.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Ситуационная задача №3

Больной С., 43 лет обратился с жалобами на постоянные боли в нижней челюсти справа, снижение кожной чувствительности в области нижней губы и подбородка справа, слабость. Считает себя больным 4 дня. Заболевание связывает с появлением ноющих болей в области 3.6. зуба, усиливающихся при накусывании.

Объективно: Отмечается асимметрия лица за счет отека мягких тканей поднижнечелюстной области, пальпируются увеличенные болезненные поднижнечелюстные лимфатические узлы. При пальпации – тело нижней челюсти справа утолщено. 3.5, 3.6, 3.7 зубы имеют подвижность I-II степени, 3.6 зуб под пломбой, перкуссия болезненна. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области 3.5, 3.6, 3.7 зубов отечна и гиперемирована.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

.

100-90 (отлично) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильная постановка диагноза, предложение нескольких вариантов лечения с выбором современных медикаментов, с учетом клинической ситуации;.

80-89 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;

70-79(удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; предложен один вариант лечения, без учета современных материалов, правильное,.

0-69 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению самочувствия пациента;

3 уровень – оценка навыков

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

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

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Больной П., 59 лет, обратился в клинику с жалобами на ноющие боли в нижней челюсти, наличие свища в поднижнечелюстной области слева. Болен около 3 месяцев. Начало заболевания связывает с разрушенным 3.7 зубом.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Отмечается асимметрия лица за счет небольшой припухлости мягких тканей в поднижнечелюстной области слева, в центре которой имеется свищ со скудным гнойным отделяемым. При пальпации тело нижней челюсти слева утолщено. Из лунки 3.7 зуба – гнойное отделяемое, зуб имеет подвижность II-III степени. На профильной рентгенограмме нижней челюсти в области тела и альвеолярного отростка определяется очаг деструкции костной ткани с неровными краями (2,0×1,5 см) с мелкими секвестрами. Электроодонтометрия выявила снижение порога возбудимости пульпы 3.4, 3.5 зубов до 75мкА, 3.8 зуба – 140мкА.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Вопрос 4. Составьте протокол ведения пациента с данной патологией.

Ситуационная задача №2

Больная В., 16 лет, поступила в клинику с жалобами на ноющие боли и припухлость в области нижней челюсти слева. Больна в течение 1 года, когда появились ноющие боли в 3.6 зубе, который был в начале депульпирован и запломбирован. После этого через 1,5 месяца появилась припухлость в области альвеолярного отростка и тела нижней челюсти, постоянные ноющие боли.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, определяется асимметрия лица за счет деформации левой половины нижней челюсти, при пальпации – тело челюсти утолщено, болезненно. Лунка 3.6 зуба полностью эпителизировалась. Анализы крови и мочи без существенных изменений. На рентгенограмме определяется большое количество мелких и средних очагов деструкции костной ткани в области тела нижней челюсти слева. Кортикальная пластинка по краю тела челюсти разрушена, надкостница утолщена

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз (МКБ-10).

Вопрос 2. Методы профилактики данной патологии.

Вопрос 3. Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций.

Вопрос 4. Составьте протокол ведения пациента с данной патологией.

действия.

«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 «Стоматология»: 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 «Стоматология» 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 ситуационных задач. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится 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 «Стоматология», 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

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Стоматология».

№№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№№ п/п	Автор и название книги	Год изд.	Кол-во экз.
1.	Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421680.html	2012	
2.	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html	2009	

3.	Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Серова Н.С. и др. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru	2010	

7.3. Периодическая печать

1. Журнал Стоматология
2. Казанский медицинский журнал

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

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. 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 «Стоматология»

Представленная дисциплина учитывает реальные практические задачи работы врачей общей практики, так как в своей деятельности им непременно придется в том или ином объёме сталкиваться с диагностическими, лечебными и организационными вопросами ведения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Приобретение знаний по стоматологии является крайне необходимым при подготовке врачейобщей практики. Современный врач должен уметь, на основании клинических и лабораторных методов обследования пациента и его родственников, выявить группы повышенного риска возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, которые в первую очередь должны стать объектом соответствующих диагностических и профилактических мероприятий.

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.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Стоматология» 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 «Стоматология»

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	**Стоматология**	**1. Лекционная аудитория** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **7. Рентгенкабинет** Оснащение: Компьютерный томограф Gendex с	**Уч. база №1** г. Казань, ул. Бутлерова, дом 16

		программой ICAT.	
		1. Лекционная аудитория Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **1. Общеуниверситетские учебные кабинеты (15 шт.)** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (3 шт.), учебный набор стоматологических инструментов, череп разборный, стендовый фонд, муляжи.	**Уч. база №2** г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, д.54

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
_____
«_____»_____2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Травматология, ортопедия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний

Курс: 5,6

Семестр: А, В

Лекции 36 час.

Практические занятия 84 час.

Самостоятельная работа 60 час.

Экзамен В семестр, 36 часов

Всего 216 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 6

2017 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:

Профессор Ахтямов И.Ф.

Профессор Чикаев В.Ф.

Ассистент Файзрахманова Г.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «02» июня 2017 года протокол № 12.

Заведующий кафедрой Ахтямов И.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.01 Лечебное дело «29» июня 2017 года (протокол № 12)

Председатель
предметно-методической комиссии Д.И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор Чикаев В.Ф.

Преподаватель кафедры, ассистент Емелин А.Л.

Преподаватель кафедры, ассистент Файзрахманова Г.М.

Преподаватель кафедры, ассистент Осмоналиев И.Ж.

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

Цель освоения дисциплины – формирование у студентов научного и практического подхода к лечению пострадавших с острыми травмами и больных с патологией опорно-двигательного (ОДА) аппарата на основе современных знаний этиологии, патогенеза ортопедических заболеваний и повреждений, принципам оказания хирургической помощи пострадавшим, а также воспитании у студентов милосердия к пострадавшим и больным.

Задачи освоения дисциплины –

- сформировать у студентов представление о роли и месте травматологии ортопедии и хирургии экстремальных состояний среди фундаментальных и медицинских наук, направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с основными этапами становления экстремальной медицины и травматологии ортопедии как медико-биологической дисциплины;
- ознакомить студентов с правовыми, нормативно-техническими и организационными основами травматологии ортопедии и хирургии экстремальных состояний;
- ознакомить студентов с основные вопросами травматизма, организации травматологической и ортопедической помощи в России;
- обучить студентов вести медицинскую документацию (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.)
- обучить алгоритмам постановки клинического диагноза при травмах и оказания экстренной медицинской помощи (первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь) пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов анализировать тяжесть состояния пострадавшего оценке результатов основных лабораторных рентгенологических исследований, определить факторы риска.
- обучить студентов диагностике и принципам оказания экстренной врачебной помощи при травмах на догоспитальном этапе и определению тактики оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях.
- ознакомить студентов с современными методами диагностики и общим принципами лечения при травмах живота, грудной клетки, опорно-двигательной системы на госпитальном этапе.
- обучить студентов врачебным манипуляциям (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, инфузионная терапия, иммобилизацию конечностей, парацентез, лапароцентез, пункцию, грудной клетки, новокаиновые блокады, перевязки, туалет ожоговой, раневой поверхности).
- ознакомить студентов с основами организации этапного лечения современных одиночных и множественных огнестрельных ранений, закрытых повреждений грудной клетки, живота, конечностей, комбинированных и термических поражений, раневой инфекции, шока, токсикоза и массивной кровопотери.
- ознакомить и обучить студентов принципам восполнения кровопотери при кровотечении.

- ознакомить студентов этиологией и патогенезом основных ортопедических заболеваний принципами их лечения;

- ознакомить студентов современными методами эндовидеотехники в диагностике и в лечении больных и пострадавших;

- ознакомить студентов с современными методами артропластики

- ознакомить студентов с методы реабилитации больных с наиболее часто встречающимися ортопедическими заболеваниями и травмами;

- ознакомить студентов с деонтологическими и правовыми особенностями работы с пациентами травматологического и ортопедического профиля.

1. **Обучающийся, освоивший программу, по специальности 31.05.01 – «лечебное дело» должен обладать следующими компетенциями, в том числе:**

профессиональные компетенции:

– 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: принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

Уметь: определять у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

Владеть: методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их 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: современные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Владеть: методами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

– ПК–11 (готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства);

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Уметь: оказывать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Владеть: методами скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

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: « анатомия», «топографическая анатомия».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «медицинская реабилитация»; «госпитальная терапия»; «поликлиническая терапия»; «онкология».

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

Объекты профессиональной деятельности:

- 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 (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий), электронное обучение с применением дистанционных технологий и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц (ЗЕ), 216 академических часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
216/6	**36**	**84**	**60**

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	
		Всего	Лекции	Практические занятия		
Модуль 1						
Травматология						
1	Травматизм как социальная проблема. Организация травматолого-ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений опорно-двигательной системы. Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи
2	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов Современные методы лечения открытых	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац. задачи

	переломов и травматического остеомиелита.					
3	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
4	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ.	**10**	2	5	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	**11**	2	5	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
7	Амбулаторная травма.	**11**	2	5	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац.задачи
8	Травма живота. Диагностика, осложнения, современные принципы лечения	**11**	2	5	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
9	Повреждение груди.	**7**	2	2	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
		90	18	42	30	
Модуль 2						
Ортопедия						
1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи

	системы, деформирующий артроз крупных суставов					
2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии остеодистрофии.	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац.задачи
3	Остеопороз	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуац.задачи
4	Онкологические заболевания костно-мышечной системы. Ампутации и экзартикуляции. Протезирование.	13	2	6	5	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац.задачи
5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	12	2	6	4	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуационные задачи.
6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы.	11	2	6	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуационные задачи.
7	Травматическая болезнь. Сочетанная травма.	5	2	2	1	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи
8	Инфекционные осложнения в хирургии	5	2	2	1	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи

9	Синдром сдавления	5	2	2	1	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуац. задачи
		90	18	42	30	
	экзамен	**36**				
	Итого	**216**	**36**	**84**	**60**	

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

№ п./п.	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Травматология			
Содержание темы лекции			
Тема 1.	Травматизм как социальная проблема. Регенерация костной ткани. Организация травматолого-ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений опорно-двигательной системы	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Организация ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы. Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения. Несросшиеся переломы и ложные суставы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 1.1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 1.2	Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения. Несросшиеся переломы и ложные суставы.	Регенерация костной ткани. Принципы лечения переломов, классификация, ошибки и осложнения. Несросшиеся переломы и ложные суставы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 2.	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов -	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов - травматический остеомиелит.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

	травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	
Содержание темы практического занятия			
Тема 2.1.	Открытые переломы. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	Определение понятий "первично открытый перелом" и "вторично открытый перелом". Классификация открытых переломов. Особенности локализации. Сопутствующие повреждения - повреждения сосудов и нервов. Принципы лечения при открытых переломах. Особенности первичной хирургической обработки ран при различных видах повреждений. Варианты остеосинтеза при открытых переломах костей. Ведение больных после открытого перелома.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 2.2.	Гнойные осложнения переломов - травматический остеомиелит.	Гнойные осложнения переломов - травматический остеомиелит. Травматический остеомиелит. Принципы общего и местного лечения травматического остеомиелита.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 3.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей конечностей	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 3.1	Клиника и диагностика переломов верхних конечностей. Классификация переломов: врожденные, приобретенные; травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	Клиника и диагностика переломов костей конечностей. Классификация переломов: врожденные, приобретенные; травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	ПК 6 ПК 10 ПК 11

Тема 3.2	Клиника и диагностика вывихов в/конечностей	*Травматические вывихи костей*. Определение понятия "вывих костей". Виды травматических вывихов: полные, неполные; свежие вывихи, несвежие вывихи, застарелые; простой вывих, осложненный вывих; передний вывих, задний вывих; вправимые вывихи, невправимые вывихи; привычные вывихи. Принципы лечения травматических вывихов конечностей.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 4	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 4.1	Клиника и диагностика переломов голени и стопы Классификация переломов: травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	Клиника и диагностика переломов костей голени и стопы Классификация переломов:; травматические, патологические; закрытые, открытые; не осложненные, осложненные	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 4.2	Клиника и диагностика вывихов костей голени и стопы	*Травматические вывихи костей* голени и стопы. Определение понятия "вывих костей". Виды травматических вывихов: полные, неполные; свежие вывихи, несвежие вывихи, застарелые; простой вывих, осложненный вывих; передний вывих, задний вывих; вправимые вывихи, невправимые вывихи; привычные вывихи. Принципы лечения травматических вывихов конечностей.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.		
Содержание темы практического занятия			
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника Структурно-	Заболевания и повреждения позвоночника и таза. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

	функциональные нарушения позвоночника.		
Содержание темы лекции			
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	Заболевания и повреждения таза. Классификация. Диагностика, лечение. Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
Тема 7	Амбулаторная травма.		
Содержание темы практического занятия			
Тема 7	Амбулаторная травма.	Амбулаторная травма. Виды травматических повреждений. Виды гипсовых повязок. Организационно-правовые вопросы организации амбулаторной травмы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			
	Травма живота		
Тема 8	Травма живота. Диагностика, осложнения, современные принципы лечения	Травма живота. Диагностика, осложнения, современные принципы лечения	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 8.1	Повреждение полых органов	Повреждение полых органов. Особенности диагностики и лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 8.2	Повреждение паренхиматозных органов	Повреждение паренхиматозных органов. Особенности диагностики и лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 9	**Содержание темы лекции**		

	Повреждение груди		
	Повреждение груди	Повреждение груди. Повреждения костного каркаса, органов грудной полости. Диагностика принципы лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 9.1	Повреждение груди	Повреждение груди. Повреждения костного каркаса, органов грудной полости. Диагностика принципы лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Модуль 2			
Ортопедия			
Содержание темы лекции			
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов Классификация деформирующих артрозов по степени тяжести. Диагностика различных стадий деформирующего артроза. Лечение. Консервативное: медикаментозное, физиотерапевтическое, санаторно-курортное. Оперативное лечение в зависимости от стадии заболевания.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы лекции			

Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Этиология врожденных деформаций опорно-двигательной системы. Принципы диагностики и лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Содержание темы практического занятия			
Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии и остеодистрофии.	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Этиология врожденных деформаций опорно-двигательной системы. Принципы диагностики и лечения. *Врожденный вывих бедра*. *Врожденная косолапость*. *Врожденная мышечная кривошея*. Остеохондропатии и остеодистрофии.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 3	**Содержание темы лекции**		
	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 3	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	Остеопороз. Этиология и патогенез, классификация, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения. Деформирующий артроз суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 4	**Содержание темы лекции**		
	Онкологические заболевания костно-мышечной системы.Протезирование. Ампутации и экзартикуляции.		
	Содержание темы практического занятия		
Тема 4	Онкологические заболевания костно-мышечной системы.	Онкологические заболевания костно-мышечной системы.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

	Протезирование. Ампутации и экзартикуляции.	Протезирование. Ампутации и экзартикуляции.	
Тема 5	**Содержание темы лекции**		
	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	
	Содержание темы практического занятия		
Тема 5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 6	**Содержание темы лекции**		
	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы.		
	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы. Деформирующий артроз крупных суставов	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	Дегенеративно-дистрофические заболевания заболевания верхней конечности и стопы., деформирующий артроз крупных суставов Классификация. Диагностика Лечение. Консервативное: медикаментозное, физиотерапевтическое, санаторно-курортное. Оперативное лечение в зависимости от стадии заболевания.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 7	**7. Сочетанная травма**		
	Содержание темы лекции		
	Травматическая болезнь, сочетанная травма.	Травматическая болезнь, сочетанная травма: этиология, патогенез, диагностика, лечение	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 7	Сочетанная травма Травматическая болезнь.	Сочетанная травма, травматическая болезнь: этиология, патогенез, диагностика, лечение	ПК 6 ПК 10 ПК 11

Тема 8	8. Инфекционные осложнения в хирургии		
	Содержание темы лекции		
	Инфекционные осложнения в хирургии	Инфекционные осложнения в хирургии	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 8	Инфекционные осложнения в хирургии	Инфекционные осложнения в хирургии. Этиология, Диагностика, современные принципы лечения.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
Тема 9	9. Синдром длительного сдавления.		
	Содержание темы лекции		
	Синдром длительного сдавления.	Синдром длительного сдавления.	ПК 6 ПК 10 ПК 11
	Содержание темы практического занятия		
Тема 9	Синдром длительного сдавления.	Синдром длительного сдавления.	ПК 6 ПК 10 ПК 11

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

1	Оперативное лечение переломов [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоят. подготовки студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстрем. состояний ; [сост.: Г. Г. Гарифуллов, А. А. Коваленко]. - Электрон. текстовые дан. (671 Кб). - Казань : КГМУ, 2010. - 19 с.	ЭБС КГМУ
2	Классификации повреждений в травматологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов лечеб. и мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ; [сост.: А. Н. Коваленко, Г. Г. Гарифуллов]. - Электрон. текстовые дан. (537 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 24 с.	ЭБС КГМУ
3	Военно-полевая хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [авт. коллектив: В. С. Антипенко и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко ; Воен.-мед. акад., Каф. воен. - полевой хирургии. - Изд. 2-е, изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 763, [1] с. : рис., табл.	207
4	Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / Н. В. Корнилов, Э. Г. Грязнухин, К. И. Шапиро и др.; Под ред. Н. В. Корнилова. - СПб.: ГИППОКРАТ, 2001. - 488 с. : ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).	185

5	Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442210.html	Консультант студента

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

№ темы	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК 6	ПК 10	ПК 11
Модуль 1 Травматология					
Тема 1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	Практическое занятие	+	+	+
Тема 1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	лекция	+	+	+
Тема 2	Открытые переломы. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2	Открытые переломы. Современные методы лечения открытых переломов и травматического остеомиелита.	лекция	+	+	+
Тема 3.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей верхних конечностей	лекция	+	+	+

Тема 4.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	Практическое занятие	+	+	+
Тема 4.	Клиника и диагностика переломов и вывихов костей голени и стопы	лекция	+	+	+
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 5	Заболевания и повреждения позвоночника и ЧМТ. Структурно-функциональные нарушения позвоночника.	лекция	+	+	+
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 6	Заболевания и повреждения таза. Диагностика, лечение Клиника и диагностика переломов и вывихов костей бедра и коленного сустава.	лекция	+	+	+
Тема 7	Амбулаторная травма.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 7	Амбулаторная травма.	лекция	+	+	+
Тема 8	Травма живота	Практическое занятие	+	+	+
Тема 8	Травма живота	лекция	+	+	+
Тема 9	Повреждение груди	Практическое занятие	+	+	+
Тема 9	Повреждение груди	лекция	+	+	+
Модуль 2 Ортопедия					
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы,	лекция	+	+	+

	деформирующий артроз крупных суставов				
Тема 1	Дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательной системы, деформирующий артроз крупных суставов	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии и остеодистрофии.	лекция	+	+	+
Тема 2	Врожденные деформации опорно-двигательной системы - врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденная кривошея. Остеохондропатии и остеодистрофии.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения	Практическое занятие	+	+	+
Тема 3	Остеопороз. Этиология и патогенез, клинические проявления каждой локализации. Диагностика и методы лечения	лекция	+	+	+
Тема 4	Ампутации и экзартикуляции. Протезирование. Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 4	Ампутации и экзартикуляции. Протезирование.	лекция	+	+	+

	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.				
Тема 5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 5	Организация и методы реабилитации в травматологии и ортопедии.	лекция	+	+	+
Тема 6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	лекция	+	+	+
Тема 6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы , деформирующий артроз суставов	Практическое занятие	+	+	+
Тема 7	Сочетанная травма Травматическая болезнь: этиология, патогенез, диагностика, лечение	лекция	+	+	+
Тема 7	Сочетанная травма Травматическая болезнь: этиология, патогенез, диагностика, лечение	Практическое занятие	+	+	+
Тема 8	Инфекционные осложнения в хирургии	лекция	+	+	+
Тема 8	Инфекционные осложнения в хирургии	Практическое занятие	+	+	+
Тема 9	Синдром длительного раздавливания	лекция	+	+	+
Тема 9	Синдром длительного раздавливания	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)**
Профессиональная компетенция (ПК 6) способностью к определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	**Знать:** принципы определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Имеет общие знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Имеет достаточные знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Имеет глубокие знания **принципов** определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

	Уметь: проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Опрос, контрольные вопросы, тестирование ситуационные задачи.	Обладает фрагментарным умением проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Обладает частичным, не систематичным умением проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	В целом успешно умеет проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	Успешно и систематично умеет проводить определение у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра
	Владеть: методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания методики определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов	В целом успешно, но не систематично владеет методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов	В целом успешно владеет методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов	Успешно и систематично пользуется методикой определения у пациента основных патологических состояний, симптомов,

	нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра		заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра.	заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра	синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра
Профессиональная компетенция (ПК10) - готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	**Знать:** современные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	В целом успешно, но не систематично владеет знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни	В целом успешно владеет знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Успешно и систематично пользуется знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и

требующих экстренной медицинской помощи.	медицинской помощи.		требующих экстренной медицинской помощи.	пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	требующих экстренной медицинской помощи.	не требующих экстренной медицинской помощи.
	Уметь: применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Опрос, контрольные вопросы, тестирование ситуационные задачи.	Обладает фрагментарным умением применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Обладает частичным, не систематичным умением применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	В целом успешно умеет применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Успешно и систематично умеет применять современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
	Владеть: методикам и применения	Опрос, контрольные вопросы,	Имеет фрагментарные знания методики применени	В целом успешно, но не систематично владеет	В целом успешно владеет методикам и	Успешно и систематично пользуется методикам

	современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	тестирование, ситуационные задачи.	я современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	методикам и применения современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	применения современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	и применения современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
Профессиональная компетенция (ПК 11) готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинск	**знать:** принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи.	Имеет фрагментарные знания принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского	В целом успешно, но не систематично владеет знаниями оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского	В целом успешно владеет знаниями о современных принципах оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинск	Успешно и систематично пользуется знаниями о современных принципах оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного

ого вмешательства			вмешательства	вмешательства	ого вмешательства	медицинского вмешательства
	уметь: оказывать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи	Умеет фрагментарно использовать знания оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Умеет в целом успешно, но не систематично применять знания оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательство	В целом успешно умеет применять знания оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательство	Успешно и систематично пользуется умением оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательство
	владеть: методами скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Опрос, контрольные вопросы, тестирование, ситуационные задачи	Владеет фрагментарные знания метода оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Владеет успешно, но не систематично применять методы оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	В целом успешно владеет методами оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Успешно и систематично владеет методами оказания скорой мед. помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

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

1 уровень – оценка знаний

– тесты;

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Вариант № 1.

Инструкция: для каждого вопроса или незаконченного утверждения только один ответ является правильными

1.Гематокрит в норме:

а) муж. 43% жен. 41%

б) муж. 50%, жен. 55%

в) муж. 60%, жен. 50%

г) муж. 55%; жен. 50%

д) муж. 65%; жен. 60%

2.При кровопотере показатель гематокрита:

а) повышается

б) понижается

в) не меняется

г) повышается только при внутриполостных кровотечениях

д) понижается только при наружных артериальных кровотечениях

3.Формула определения дефицита объема циркулирующей крови по гематокриту:

а) $ДОЦК = ОЦК_{Д}\frac{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}{Ht_{Д}}$

б) $ДОЦК = ОЦК - \frac{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}{Ht_{ФАК}}$

в) $ДОЦК = ОЦК\frac{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}{Ht_{ФАК}}$

г) $ДОЦК = ОЦК\frac{(Ht_{ФАК} - Ht_{Д})}{Ht_{ФАК}}$

д) $ДОЦК = \frac{ОЦК}{(Ht_{Д} - Ht_{ФАК})}Ht_{ФАК}$

ОТВЕТЫ: 1 – А, 2 – Б , 3 – А

Вариант № 2.

1. Шоковый индекс Альговера:

а) отношение пульса к систолическому давлению Ps/АД

б) отношение давления к пульсу АД/Ps

в) отношение систолического АД к диастолическому АД

г) отношение диастолического АД к систолическому АД

д) отношение пульса к диастолическому АД

2. Классификация гемоторакса по П.А. Куприянову

а) малый, средний, большой

б) малый, средний, большой, тотальный

в) малый, средний, диффузный

г) малый, средний, большой, промежуточный

д) малый, средний, диффузный, промежуточный

3. Симптому серпа при обзорной Rö-графии брюшной полости характерно:

а) для внутрибрюшных кровотечений

б) повреждение почек

в) повреждение поджелудочной железы

г) повреждения желудка

д) повреждения мочевого пузыря

ОТВЕТЫ: 1 – А, 2 – Б, 3 – Г

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **устные сообщения**;

ПРИВЕСТИ ПРИМЕРЫ

Пример**:**

Темы докладов

1. Техника новокаиновой блокады при закрытых переломах конечностей.
2. Современные принципы лечения переломов
3. Виды остеосинтеза
4. Понятие об эндопротезировании
5. Диагностика огнестрельных ранений суставов.
6. Классификация, особенности огнестрельных повреждений конечностей.
7. Диагностика переломов
8. Первая и доврачебная помощь при огнестрельных переломах конечностей.
9. Транспортная иммобилизация
10. Дегенеративно-дистрофические заболевания.

Критерии оценки:

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

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

2 уровень – оценка умений

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

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
  Пример: опишите процесс госпитализации пострадавшего в автодорожной катастрофе, на конкретном примере.
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
  Пример: найдите ошибку в последовательности этапов госпитализации: в зависимости от вида травмы (сочетанная, множественная, комбинированная), тяжести состояния пациента, возможной кровопотери пострадавшего и т.д.

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

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

Пример:

1. Пострадавший травму получил при автодорожной катастрофе. Состояние тяжелое. В сознании. Жалобы на сильные боли в животе. Нарушение движения в конечности. Из уретры выделяется кровь. Кожные покровы бледные. Пульс 130 удара в минуту, слабый, АД 60/30 мм рт.ст.

В легких дыхание проводится. Живот болезнен, признаки перитонита, перистальтика кишечника не выслушивается. Рентгенологически компрессионный перелом 1 поясничного позвонка.

Вопрос: Сформулируйте диагноз. Перечислите мероприятия первой, доврачебной и квалифицированной помощи.

Ответ: Сочетанная травма. Закрытый компрессионный перелом 1 поясничного позвонка. Внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря, перитонит. Травматический шок 2-3.

Первая, доврачебная помощь: Обезболивание, иммобилизация на щите, транспортировка для оказания квалифицированной помощи.

Квалифицированная помощь: Операция: Лапаротомия выявлен внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря – произведено ушивание мочевого пузыря, эпицистостомия. Консервативное лечение перелома позвоночника.

2. Пострадавший Г. доставлен с места ДТП. В сознании, адекватен. Жалобы на одышку, боль в грудной клетке и в животе справа, головную боль, тошноту. Со слов пострадавшего получил удар во время аварии. Кратковременно терял сознание. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледной окраски. АД 80/40 мм рт. ст. Пульс 126 ударов в минуту. ЧД 28 в 1 минуту, дыхание справа не проводится. При пальпации определяется подкожная эмфизема, распространяющаяся на шею, резкая болезненность и крепитация в области V-X ребер по передней подмышечной линии слева. Живот вздут, мягкий, болезненный во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины слабоположительные. При перкуссии определяется тупость в отлогих отделах живота.

Вопрос: Сформулируйте диагноз. Перечислите мероприятия первой, доврачебной и квалифицированной помощи

Ответ: Сочетанная травма. Сотрясение головного мозга, закрытый перелом V-X ребер по передней подмышечной линии слева. Пневмоторакс Внутрибрюшинное кровотечение, травма селезенки. Травматический шок 2-3.

Первая, доврачебная помощь: Обезболивание, транспортировка для оказания квалифицированной помощи.

Квалифицированная помощь: Плевральная пункция слева, дренирование. Операция: Лапаротомия, ревизия брюшной полости. Спленэктомии. закрытый Консервативное лечение перелом V-X ребер.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

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

Примеры оценочных средств

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 «Травматология и ортопедия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, самостоятельная работа. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Травматология ортопедия » 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 устных сообщений.

Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводиться 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 «Травматология и ортопедия», 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	Травматология и ортопедия [Электронный ресурс]: учебник / [Н. В. Корнилов и др.]; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430859.html	-	Консультант студента
2	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник для студентов мед. вузов / [авт. коллектив: В. С. Антипенко и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко ; Воен.-мед. акад., Каф. воен. - полевой хирургии. - Изд. 2-е, изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431993.html	-	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Оперативное лечение переломов [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоят. подготовки студентов лечеб. и медико-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстрем. состояний ; [сост.: Г. Г. Гарифуллов, А. А. Коваленко]. - Электрон. текстовые дан. (671 Кб). - Казань : КГМУ, 2010. - 19 с.	-	ЭБС КГМУ
2	Классификации повреждений в травматологии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов лечеб. и мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ; [сост.: А. Н. Коваленко, Г. Г. Гарифуллов]. - Электрон. текстовые дан. (537 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 24 с.	-	ЭБС КГМУ
3	Военно-полевая хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / [авт. коллектив: В. С. Антипенко и др.] ; под ред. Е. К. Гуманенко ; Воен.-мед. акад., Каф. воен. - полевой хирургии. - Изд. 2-е, изм. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 763 с.	-	207
4	Травматология и ортопедия [Текст] : учебник / Н. В. Корнилов, Э. Г. Грязнухин, К. И. Шапиро и др.; Под ред. Н. В. Корнилова. - СПб.: ГИППОКРАТ, 2001. - 488 с. : ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).	-	185
5	Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442210.html	-	Консультант студента

7.3. Периодическая печать

1	Журнал. Травматология и ортопедия России
2	Журнал. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова
3	Журнал. Практическая медицина.
4	Журнал. Вестник современной клинической медицины
5	Вестник Российской академии наук.
6	Вестник Российской академии медицинских наук.

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/

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 обучающегося 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.

Отработки пропущенных студентами лекций и практических занятий осуществляются в сроки, установленные Приказом ректора КГМУ вне учебное время (с 16.00). Для отработки пропущенных занятий, согласно «Положению об отработках академических занятий», студенту необходимо предоставить реферат или презентацию по пропущенной теме с известными критериями оценки, и устно ответить преподавателю на поставленные вопросы по данной теме, кроме того пропущенные лекции и занятия можно отработать по системе on lain. Выставляется итоговая оценка по критериям процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется

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

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Травматология и ортопедия	**На кафедре имеется:** Оснащение: ноутбук (2 шт.), мультимедийный проектор (2 шт.), экран, - наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; - учебные фильмы; - учебные пособия для организации самостоятельной работы обучающихся; - контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации; - презентации, фрагменты фильмов -база R-грамм по нозологиям	**Уч. база №1** г. Казань, ул. М. Чуйкова, дом 54

		Учебная комната (№1) Оснащение: ноутбук (1 шт.), мультимедийный проектор (1 шт.), база R-грамм по нозологиям, учебно-методические материалы: - наборы слайдов, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; - учебные фильмы; - учебные пособия для организации самостоятельной работы обучающихся; - контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации; - презентации, фрагменты фильмов	**Уч. база №2** г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138

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
_____
«_____»_____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая фармакология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 6

Семестр: B, C

Лекции 14 час.

Практические занятия 50 час.

Самостоятельная работа 44 час.

Зачет В 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:

Преподаватель кафедры доцент, к.м.н. С.П.Якупова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии

___ _____ 2021 года протокол №___

Заведующий кафедрой профессор, д.м.н. Д.И.Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» ___ _____ 2021 года (протокол № ____)

Председатель предметно-методической комиссии

д.м.н., профессор _____ Д.И.Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватели кафедры доцент, к.м.н. С.П.Якупова

доцент, к.м.н. Э.Р.Кириллова

Лист регистрации дополнений и изменений рабочей программы учебной дисциплины «Клиническая фармакология»

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой
1.	Раздел 2. Внесение понятия "Антибиотики в условиях наружных сочетанных травм" в содержание практического занятия 2.2. Раздел 2. Внесение понятия "НПВП и сочетанное обезболивание" в содержание практического занятия 2.3	Заседание кафедры госпитальной терапии от 17 мая 2023 г., протокол №10.	

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

Целью освоения модуля «клиническая фармакология»: Обучить студентов выбору эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств и их режимов дозирования для проведения современной индивидуализированной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, взаимодействию, неблагоприятным побочным реакциям, а также положений доказательной медицины.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

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

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;

Уметь: разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;

Владеть: стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации.

профессиональные компетенции:

ПК–9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара:

Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы;

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; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и

противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

ПК–20: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины:

Знать: Основные принципы, понятия и правила доказательной медицины. Виды исследований. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений. Основные методики сбора и анализа информации. Основные позиции GCP, GMP и GLP.

Уметь: Анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.

Владеть: Методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая фармакология» включена в базовую часть блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая фармакология» являются «Факультетская терапия» и «Фармакология», «Госпитальная терапия», «Поликлиническая терапия".

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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	14	50	44

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		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекц	Прак. занят.		
Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии		28	4	10	12	
	Тема 1.1. Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии. Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии. Оценка клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. Нежелательные побочные реакции. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у разных категорий больных. Клиническая фармакогенетика. Клиническая фармакоэкономика. Клиническая фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств.		4	10	12	1,2
Раздел 2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях.		80	10	40	32	
	Тема 2.1. Клиническая фармакология антитромботических препаратов		2		16	4
	Тема 2.2. Клиническая фармакология антимикробных препаратов		4	5		1,2,3
	Тема 2.3. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов			10		1,2,3
	Тема 2.4. Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов			5		1,2,3
	Тема 2.5. Клиническая фармакология антиангинальных препаратов			5		1,2,3
	Тема 2.6. Клиническая фармакология препаратов для лечения ХСН			5		1,2,3

	Тема 2.7. Клиническая фармакология бронхолитиков		2		8	4
	Тема 2.8. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы		2		8	4
	Тема 2.9 Клиническая фармакология цитостатиков и иммунодепрессантов			5		1,2,3
	Зачет			5		
		108	14	50	44	

Примечание:
1 – устный опрос,
2 – тестовый контроль,
3 – решение ситуационных задач
4 - реферат

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание темы	Код компетенций
Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии			
1.	**Тема 1.1** Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). Организация клинико-фармакологической службы в ЛПУ. Нежелательные побочные реакции. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у разных категорий больных. Клиническая фармакогенетика. Клиническая фармакоэкономика. Клиническая фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств.	Содержание лекционного курса: - Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). - Организация клинико-фармакологической службы в ЛПУ. - Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Принципы рациональной фармакотерапии (обоснованность, минимизация, рациональность, экономичность, контролируемость, индивидуализированность). Фармакологический анамнез (понятия, правила сбора, интерпретация). Острый фармакологический тест. Комплаентность – понятие, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы повышения. - Оценка клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. Принципы разработки программ контроля эффективности и безопасности лекарственных средств. - Клиническая фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры. Расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Основные фармакокинетические процессы (всасывание, распределение, связь с белками, метаболизм, выведение). - Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Антагонисты, агонисты, частичные агонисты. Виды фармакодинамического ответа: ожидаемый, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия). Взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой. Терапевтический диапазон. Терапевтический лекарственный мониторинг. Содержание лекционного курса:	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		- Нежелательные побочные реакции. Классификация ВОЗ: реакции A, B, C, D, E. Диагностика, коррекция и профилактика неблагоприятных побочных реакций. Правила оповещения органов надзора за лекарственных средств о возникновении неблагоприятных побочных реакций. - Взаимодействие лекарственных средств. Виды взаимодействия (фармакокинетическое, фармакодинамическое, синергизм, антагонизм, взаимодействие с пищей, алкоголем, фитопрепаратами и т.д.). - Особенности фармакокинетки и фармакодинамики у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: A, B, C, D, X. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств во время беременности и лактации. Принципы фармакотерапии у беременных, во время лактации. - Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей, пациентов пожилого возраста. Расчет доз лекарственных средств, особенности фармакотерапии. - Клиническая фармакогенетика. Фармакогеномика. Генетические особенности пациента, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств: полиморфизм генов ферментов метаболизма лекарственных средств, транспортеров лекарственных средств, генетические полиморфизмы рецепторов, ферментов, ионных каналов. Клиническое значение фармакогенетики для индивидуализации фармакотерапии. - Клиническая фармакоэкономика. Виды фармакоэкономического анализа. - Клиническая фармакоэпидемиология. Виды фармакоэпидемиологического анализа (ABC-VEN) анализ, DDD анализ). - Клинические исследования лекарственных средств. Фазы исследования, понятия о GCP, участники, протокол клинического исследования. Доказательная медицина: принципы, уровни доказательности. Конечные точки клинических исследований. Значение доказательной медицины в клинической практике.	

		- Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Источники клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных и т.д.).	
Раздел 2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях.			
3	**Тема 2.1.** Клиническая фармакология антитромботических препаратов	Антиагреганты. Антикоагулянты: прямые и непрямые. Фибринолитические средства. Принципы выбора и определение режима дозирования: состояние свертывающей, антисвертывающей, фибринолитической систем больного, данных фармакокинетики и фармакодинамики препаратов и их особенностей при заболеваниях печени, почек, ЖКТ, органов кроветворения, сердечно-сосудистой системы, применение в различные сроки беременности, у лактирующих женщин и пожилых лиц. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**
4	**Тема 2.2.** Клиническая фармакология антимикробных препаратов	Пенициллины. Цефалоспорины. Сульбактам. Аминогликозиды. Карбапенемы. Тетрациклины. Макролиды. Полипептиды. Линкозамиды. Гликопептиды. Сульфаниламиды + триметоприм. Нитрофураны. Оксихинолины. Хинолоны. Фторхинолоны. Хлорамфеникол. Противогрибковые средства. Противотуберкулезные препараты. Противовирусные препараты. Принципы рационального выбора (эмпирический и по идентификации возбудителя) и определение режима дозирования антимикробного препарата в зависимости от вида возбудителя заболевания, его чувствительности, локализации очага воспаления, механизма и спектра действия антимикробного препарата, особенностей формирования микробной устойчивости, особенностей фармакокинетики антимикробных препаратов при патологии ЖКТ, органов метаболизма и экскреции. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных средств. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Комбинация антимикробных ЛС и	**ОК–8** **ПК-20** **ПК–22**

		возможные взаимодействия при комбинированном назначении с препаратами других групп. Антибиотики в условиях наружных сочетанных травм	
5	**Тема 2.3.** Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов	Глюкокортикоиды системные и ингаляционные. Нестероидные противовоспалительные препараты. Селективные ингибиторы циклооксигеназы-2. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования противовоспалительных препаратов с учетом особенностей ФД, механизма действия, хронофармакологии, ФК - метаболизма и выведение из организма, особенности воспалительного процесса: локализация, интенсивность, состояния ЖКТ, системы кровообращения. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. НПВП и сочетанное обезболивание	**ОПК-8 ПК-9 ПК–20**
6	**Тема 2.4.** Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов	Ингибиторы АПФ. Антагонисты рецепторов к ангиотензину. Диуретики. Блокаторы кальциевых каналов: дигидропиридины и недигидропиридины. Бета-адреноблокаторы: неселективные, селективные, препараты с собственной симпатомиметической активностью. Стимуляторы центральных альфа-адренорецепторов. Селективные агонисты имидазолиновых рецепторов. Показания к применению. Выбор лекарственного препарата, определение путей введения, рационального режима дозирования с учетом тяжести заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, состояния органов экскреции и метаболизма, влияния препарата на сократимость миокарда, состояния периферических сосудов, а также лекарственного взаимодействия, степени и типа нарушений желудочной секреции, наличия непереносимости, данных ФК, а также факторов, способствующих изменению чувствительности к препаратам. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Синдром отмены.	**ОПК-8 ПК-9 ПК–20**

		Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.	
7	**Тема 2.5.** Клиническая фармакология антиангинальных препаратов	Основные классы препаратов для лечения ИБС. Классификация антиангинальных препаратов, основные вопросы фармакодинамики и фармакокинетики. Особенности назначения, показания к применению, побочные эффекты, методы их профилактики. Противопоказания к применению. Взаимодействие с лекарственными препаратами других групп. Вопросы дифференцированного выбора с учетом тяжести стенокардии, показателей исходной гемодинамики, сопутствующих заболеваний. Вопросы оценки эффективности антиангинальной терапии. Первая медицинская помощь при ангинозном приступе.	**ОПК-8 ПК-9 ПК–20**
8	**Тема 2.6.** Клиническая фармакология препаратов для лечения ХСН	Патогенез развития хронической сердечной недостаточности как основа патогенетического применения фармакологических средств. Основные, дополнительные и вспомогательные классы препаратов для лечения ХСН с позиции доказательной медицины. Принципы дифференцированного лечения. Фармакодинамика и фармакокинетика сердечных гликозидов, диуретиков и др. средств для лечения ХСН. Принципы дозирования, контроль эффективности и безопасности лечения ХСН. Особенности фармакотерапии острой сердечной недостаточности.	**ОПК-8 ПК-9 ПК–20**
9	**Тема 2.7.** Клиническая фармакология бронхолитиков	Ксантиновые производные – теофиллины простые, пролонгированные. М-холинолитики. Адреностимуляторы, бета-2-стимуляторы – селективные короткого и длительного действия. Средства, стимулирующие отхаркивание рефлекторного действия, резорбтивного действия. Муколитические препараты. Стабилизаторы мембран тучных клеток. Ингибиторы рецепторов лейкотриенов. Антигистаминные средства. Принципы выбора препарата, определение путей введения, способы доставки в дыхательные пути (растворы через дозированные ингаляторы, небулайзеры, использование спейсеров, сухая пудра спомощью спинхалера, турбухалера, дискхалера и др.) и рационального режима	**ОПК-8 ПК-9 ПК–20**

		дозирования препаратов с учетом обратимости обструкции дыхательных путей, степени и уровня бронхоспазма, количества и вязкости мокроты, частоты сердечных сокращений, уровня артериального давления, нарушения возбудимости и проводимости миокарда, данных фармакокинетики, а также факторов, изменяющих чувствительность к препарату. Понятие ступенчатой терапии бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких. Методы оценки эффективности и безопасности. Оценка качества жизни. Понятие комплаентности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Синдром десенситизации рецептора (тахифилаксия, интернализация и снижение регуляции – развитие резистентности к бета-стимуляторам), способы его коррекции и профилактики. Возможные взаимодействия при комбинированном назначении и с препаратами других групп.	
10	**Тема 2.8.** Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы	Препараты, снижающие пищеварительную секрецию. М-холинолитики. Н2-гистаминоблокаторы. Ингибиторы протонного насоса. Антациды. Гастроцитопротекторы. Препараты влияющие на моторику ЖКТ прокинетики – метоклопромид (церукал), домперидон (мотилиум), цизаприд (координакс), тримебутин (дебридат). Антибактериальные (антихеликобактерные) препараты (амоксициллин, кларитромицин, тетрациклин, метронидазол). Ферментные (панкурмен, панзинорм, фестал, панцитрат) и антиферментные препараты (апротинин, габексат). Антидиаррейные средства. Уменьшающие моторику ЖКТ (лоперамид). Адсорбирующие и обволакивающие (аттапульгит, диосмектит). Восстанавливающие равновесие микрофлоры кишечника (пробиотики и энтнрол). Кишечные антисептики (нифуроксазид, депендал – м, интетрикс). Слабительные (сенаде, бисакодил). Сорбенты (полифепан, энтеросоль). Холеретики и холекинетики. Гепатопротекторы. Средства, изменяющие моторику ЖКТ. Спазмолитики. Слабительные.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

		Показания к применению. Принципы выбора препарата, определения путей введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом степени и типа нарушения желудочной секреции и моторики ЖКТ, изменения функции печени, наличия воспалительных изменений в желчных протоках и в печени, желтухи, наличия непереносимости, данных фармакокинетики, а также факторов, изменяющих чувствительность к препарату. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. Стандарты фармакотерапии в гастроэнтерологии.	
11	**Тема 2.9** Клиническая фармакология цитостатиков и иммунодепрессантов	Группы ЛС: алкилирующие, антиметаболиты фолиевой кислоты, пурина, пиримидина. Принципы выбора и определение режима дозирования цитостатиков и иммунодепрессантов (механизм действия, метаболизм и выведение из организма, показания к применению), виды их комбинаций. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.	**ОПК-8** **ПК-9** **ПК–20**

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

№ п/п	Наименования
1.	С.П. Якупова, А.А.Ванюшин, Д. Шамес. Сепсис. Алгоритмы диагностики и лечения. – Казань: КГМУ, 2013. – 46 с.
2.	С.П. Якупова, А.И.Муртазин. Антибактериальные препараты в терапевтической практике. Казань: КГМУ, 2012. – 82 с.
3.	С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова. Клиническая фармакология глюкокортикоидов Казань: КГМУ, 2010. – 31 с.
4.	Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. Остеопороз. Клиника, диагностика, лечение. Казань: КГМУ, 2010. - с 68
5.	А.Н. Максудова, И.Г. Салихов, Р.А. Хабиров. Подагра. М.:МЕДпресс-информ, 2008 г. – 96 с.: с ил.
6.	Салихов И.Г., Ахмеров С.Ф. Неотложные состояния в практике терапевта. Казань. – «Идел-Пресс», 2007 г. – 376 стр. – учебное пособие

7.	С.П. Якупова Фармакотерапия нестероидными противовоспалительными препаратами. Учебно-методическое пособие. Казань: КГМУ, 2011. – 32 с.
8.	«Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем (особенности и течения)» Казань: Медицина, 2011 – 158 с. Глава «Лекарственные средства и алкоголь» - стр.139-146
9.	Л.И.Мясоутова, Р.З.Абдракипов, С.П.Якупова, С.А.Лапшина, Р.Г. Мухина. Ведение больных с ревматоидным артритом. Методические рекомендации. Казань, 2011 г – 18 стр.
10.	Якупова С.П. Антигипертензивные препараты. Методическая разработка для цикла лекций «Клиническая фармакология препаратов, используемых в практике терапевта». Казань, 2006 г, 117 с.
11.	Якупова С.П. Нестероидные противовоспалительные препараты. Методическая разработка для цикла лекций «Клиническая фармакология препаратов, используемых в практике терапевта». Казань, 2006 г, 44 с.
12.	Фейсханова Л.И., Салихов И.Г. Лечение и профилактика нарушений ритма и проводимости. Казань, 2006 г., 32 стр. Методическое руководство для студентов

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-8	ПК–9	ПК–20
Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии					
1.	**Тема 1.1.** Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). Организация клинико-фармакологической службы в ЛПУ. Нежелательные побочные реакции. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у разных категорий больных. Клиническая фармакогенетика. Клиническая фармакоэкономика. Клиническая фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств.	Л, П, С	+	+	+
2.	**Тема 2.1.** Клиническая фармакология антитромботических препаратов	Л, С	+	+	+
3.	**Тема 2.2.** Клиническая фармакология антимикробных препаратов	Л, П	+	+	+
4.	**Тема 2.3.** Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов	П	+	+	+
5.	**Тема 2.4.**	П	+	+	+

	Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов				
6.	**Тема 2.5.** Клиническая фармакология антиангинальных препаратов	С	+	+	+
7.	**Тема 2.6.** Клиническая фармакология препаратов для лечения ХСН	П	+	+	+
8.	**Тема 2.7.** Клиническая фармакология бронхолитиков	Л, С	+	+	+
9.	**Тема 2.8.** Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы	Л, С	+	+	+
10.	**Тема 2.9** Клиническая фармакология цитостатиков и иммунодепрессантов	П	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-8, ПК-9, ПК-20:

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, их комбинаций при решении профессиональных задач	**Знать:** клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины	Имеет общие представления о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины	Имеет достаточные представления о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины	Имеет глубокие знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины
	Уметь: разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист 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: стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист 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 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

ПК–9 - готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	**Знать:** механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Имеет общие представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Имеет достаточные представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Имеет глубокие знания о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы

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; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от	В целом успешно, но не систематично умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	В целом успешно умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	Успешно и систематично умеет определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов; заполнять историю болезни, выписать рецепт; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания

			воздействия факторов среды обитания			
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно, но не систематично владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Успешно и систематично правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК–20 - готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	**Знать**: Основные принципы, понятия и правила доказательной медицины. Виды исследований. Методы критического анализа и оценки современных научных достижений. Основные методики сбора и анализа информации. Основные позиции GCP, GMP и GLP	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Имеет фрагментарные знания об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP	Имеет общие представления об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP	Имеет достаточные представления об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP	Имеет глубокие знания об основных принципах, понятиях и правилах доказательной медицины. Видах исследований. Методах критического анализа и оценки современных научных достижений. Основных методиках сбора и анализа информации. Основных позициях GCP, GMP и GLP
	Уметь: анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	В целом успешно, но не систематично умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	В целом успешно умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.	Успешно и систематично умеет анализировать основные статистические показатели, характеризующие здоровье населения, диагностические характеристики тестов и пр.
	Владеть: методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист назначения лечения	Фрагментарно владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	В целом успешно, но не систематично владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	В целом успешно владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины	Успешно и систематично владеет методикой публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины

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

1 уровень – оценка знаний

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

– тесты;
– устные сообщения;
– индивидуальное собеседование

Варианты тестовых заданий по дисциплине «клиническая фармакология»

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».

1. **Проявлением медикаментозной аллергии не является:**
   1) Лейкемия
   2) Бронхообструкция
   3) Лихорадка
   4) Холестатическая желтуха
2. **Величина биодоступности важна для определения:**
   1) Кратности приема
   2) Пути введения ЛС
   3) Скорости выведения
   4) Эффективности препарата
3. **Укажите, где в основном происходит всасывание большинства препаратов:**
   1) В толстом кишечнике
   2) В тонком кишечнике
   3) В желудке
   4) В ротовой полости
4. **Сколько фаз клинических исследований проходит ЛС до поступления на лекарственный рынок?**
   1) Две
   2) Четыре
   3) Одну
   4) Три
5. **Лекарственные вещества, введенные внутримышечно или подкожно, могут плохо всасываться при шоках, так как:**
   1) Токсические белки, образуемые при шоке, связывают лекарственные вещества
   2) Происходит индукция цитохрома Р-450 при шоке
   3) При шоке уменьшен периферический капиллярный кровоток
   4) Повышенная порозность капилляров способствует обратной диффузии ЛС в ткани
6. **Что такое «биодоступность»?**
   1) Количество препарата в плазме, не связанное с белком
   2) Количество всосавшегося в ЖКТ препарата
   3) Количество препарата, поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе
   4) Разрушение препарата в печени

7. Биодоступность ЛС при увеличении пресистемного метаболизма в печени:

1) Увеличивается
2) **Уменьшается**
3) Не изменяется

8. Абсолютным противопоказанием для назначения глюкокортикоидов является:

1) сахарный диабет
2) гипертоническая болезнь
3) туберкулез
4) выраженные отеки
5) **абсолютных противопоказаний нет**

2 уровень – оценка умений

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

Темы эссе:

1. Рациональный выбор антимикробного препарата для лечения инфекций верхних дыхательных путей.
2. Рациональный выбор антимикробного препарата для лечения инфекций нижних дыхательных путей.
3. Рациональный выбор антимикробного препарата для лечения инфекций мочевыводящих путей.

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.

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);

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

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

– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

– нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

– указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

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

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнения действия.

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациентка 52 лет, страдает железодефицитной анемией и принимает по поводу этого заболевания препараты железа (II). В связи с обострением хронического пиелонефрита пациентке назначен ципрофлоксацин по 250 мг 2 раза в сутки. Оба препарата больная принимала одновременно. Через 5 дней от начала приема ципрофлоксацина сохраняется субфебрильная лихорадка, поллакиурия. По данным бактериологического анализа мочи выделена Escherichia coli, чувствительная к ципрофлоксацину. Какова причина неэффективности антибиотикотерапии?

Ответ: Железа сульфат уменьшает всасывание ципрофлоксацина, тем самым снижая его биодоступность.

Задача 2.

Больной 48 лет, страдает ИБС в виде стабильной стенокардии напряжения ФК II. Длительно принимает аторвастатин в дозе 20 мг/сутки. После просмотра телепередачи о пользе фруктов стал постоянно выпивать по стакану грейпфрутового сока три раза в день. Как это скажется на терапии статинами?

Ответ: Применение сока грейпфрута, ингибирующего CYP3A4 с ЛС, являющимися субстратами данного изофермента, увеличивает их биодоступность и, следовательно, повышает риск нежелательных лекарственных реакций

Задача 3.

У больного 48 лет, постоянная форма мерцательной аритмии (более 48 часов). Длительно в течение нескольких лет проводится антикоагулянтная терапия варфарином в дозе 5 мг/сутки. Показатель МНО у пациентки в течение всего срока приема антикоагулянта - 2,5. Недавно самостоятельно начал прием фуросемида 40 мг однократно утром в связи с возникшими отеками. Сегодня утром показатель МНО составил 1,5. Какова причина снижения эффекта варфарина?

Ответ: Диуретики ослабляют антикоагулянтное действие варфарина в связи с увеличением концентрации факторов свертываемости

Задача 4.

В последние 2 недели беспокоит ухудшение состояния: слабость, потливость, ноющие боли в поясничной области, повышение температуры до 37,8 С к вечеру, небольшая пастозность век и лица по утрам.

В течение последних 2 месяцев принимает пироксикам в дозе 20 мг в сутки.

Анализ крови: СОЭ - 30 мм/ч, лейк - 6500, Нв - 112 г/л.

Ан. мочи: с/ж, прозр, 1003, кисл, бел - 0,33 ‰, эритр - 5-6 в п. зр., лейк - 10 в п. зр.

Ваши рекомендации по коррекции лечения.

Ответ: Отменить НПВП (пироксикам), дополнительно назначить анализ мочи по Нечипоренко, на суточную протеинурию, это может быть связано с нефротоксическим действием НПВП.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

Пример задания на оценку эффективности выполнений действия.

Экспертная оценка качества фармакотерапии

ФИО_____ отделение_____палата____ ист. болезни №_____дата госпит._____

	Форма анализа. Корректирующие рекомендации	Баллы
1.	Имеется ли необходимость в медикаментозной терапии -да -нет	 +5 -15
2.	Оцените время начала медикаментозной терапии - лечение начато с опозданием - лечение начато вовремя *Укажите оптимальный срок начала медикаментозной терапии	 -5 +5
3.	Оцените избранную схему медикаментозного лечения - лечение начато без учета имеющегося клинического статуса и соответствующей патологии - лечение начато с учетом имеющегося клинического статуса и соответствующей патологии *Укажите рациональную схему лечения, обоснуйте	 -5 +5
4.	Оцените режим дозирования препаратов - используются необоснованно-низкие дозы препаратов - используются необоснованно-высокие дозы препаратов - используются оптимальные дозы препаратов *Укажите оптимальные дозы лекарственных препаратов	 -3 -5 +5
5.	Оцените вероятность развития побочных эффектов при применении лекарственных препаратов - высокая - средняя - низкая *Укажите ожидаемые побочные эффекты	 -5 0 +3
6.	Оцените адекватность мониторируемых показателей в процессе лечения - мониторируются неадекватные показатели - мониторируются не все необходимые показатели - показатели мониторируются нерегулярно - оптимальный мониторинг показателей *Укажите режим оптимального мониторинга	 -5 -3 -2 +5
7.	Оцените степень выраженности полипрагмазии - назначено до 3 препаратов - назначено 4-5 препаратов - назначено 6-9 препаратов - назначено более 10 препаратов *Укажите «лишние» препараты	 +5 +2 -5 -10
8.	Оцените мобильность лекарственной терапии и ее длительность:	

	- терапия немобильна - терапия мобильна - имеется необоснованное длительное или короткое применение препарата - имеется парентеральное введение препаратов вплоть до 3-4 дней перед выпиской из стационара - длительность и мобильность терапии оптимальна *Укажите оптимальные сроки коррекции и длительность терапии	-3 +3 -4 -5 +5

9.	Оцените качество комбинированной лекарственной терапии. Отсутствует необходимость: - в комбинированной терапии - имеются потенциально опасные комбинации лекарственных средств - имеются нерациональные комбинации лекарственных средств - используются рациональные комбинации лекарственных средств *Укажите рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств	-5 -5 -3 +5

10.	Оцените возможности медикаментозного лечения - возможности медикаментозного лечения использованы не полностью - возможности медикаментозного лечения использованы полностью *Укажите неиспользованные возможности лекарственной терапии	 -5 +5

Суммируйте баллы! **Всего возможно 48 баллов – 100%** **ИТОГ:_____ баллов**

48-44 баллов – 100-91% - отлично
43-39 баллов – 90-81% - хорошо
38-34 баллов – 80-71% - удовлетворительно
33-29 баллов – 70-61% - плохо
28-24 баллов – 60-51% - очень плохо

Экспертная оценка_____ Руководитель отделения _____
Эксперт _____ «___»_____201 г.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, правильно оценены все 10 критериев

Оценка «хорошо» правильно оценены 8 критериев из 10

Оценка «удовлетворительно» правильно оценены 6 критериев из 10

Оценка «неудовлетворительно» критерии не правильно оценены

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если критерии правильно оценены на 60%

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если критерии правильно оценены менее чем на 60%

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 «Социология»: 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 «клиническая фармакология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Клиническая фармакология», 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

1) Кукес, В. Г. Клиническая фармакология и фармакотерапия: учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6435-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464359.html

7.2. Дополнительная учебная литература

1. Петров,В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике / Петров В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-3074-3. -
   Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430743.html.
2. Венгеровский, А. И. Тестовые задания по фармакологии: учебное пособие / А. И. Венгеровский, О. Е. Ваизова, Т. М. Плотникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5687-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456873.html

7.3. Периодические издания

1. Клиницист. Ежеквартальный научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 2005 г.
2. Лечащий Врач - профессиональное медицинское издание.

3. РМЖ. (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России
4. Клиническая фармакология и терапия. Ежеквартальный научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 1992 г.

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. 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)

- 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. 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.
3. Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.
4. www.grls.rosminzdrav.ru – Сайт Государственный реестр лекарственных средств
5. http://reference.medscape.com - Поисковая система Medscape

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.	Клиническая фармакология	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Клиническая фармакология	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

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

_____

«_____»_____ 2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Эпидемиология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: эпидемиологии и доказательной медицины

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет семестр С

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2023 год

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

Разработчик программы:

Доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н._____Назарова О.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и доказательной медицины «16» марта 2023 года протокол № 7.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Хасанова Г.Р.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___»_____2023 года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии _____

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

Цель освоения дисциплины (модуля): освоение студентами теоретических и практических навыков для проведения профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний в лечебных учреждениях, среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, а также в чрезвычайных ситуациях

Задачи освоения дисциплины (модуля):

- формирование умения использовать описательные, аналитические и экспериментальные эпидемиологические исследования для выявления факторов риска возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний с оценкой эффективности профилактических и лечебных мероприятий в рамках рандомизированных клинических исследований;
- формирование представлений о принципах организации профилактической работы среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях (первичный, вторичный и третичный уровни профилактики);
- освоение методов организации и проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях среди населения как на уровне первичного звена здравоохранения, так и в экстремальных условиях, в очагах массового поражения;
- освоение методов организации и проведения мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций, а также профессиональных заболеваний в лечебно-профилактических учреждениях;
- освоение навыков использования нормативных и правовых актов, регламентирующих профилактические и противоэпидемические мероприятия и санитарно-противоэпидемический режим в учреждениях;
- формирование у населения позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

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

– **ПК–1** (способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать:

- звенья эпидемического процесса;
- особенности организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса;
- проявления эпидемического процесса;
- определение эпидемического очага;
- факторы эпидемического процесса;
- содержание отдельных групп противоэпидемических мероприятий;
- плановую и экстренную иммунопрофилактику;

Уметь:

- объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития;
- собрать эпидемиологический анамнез;
- выявить причины (факторы риска) развития болезней;
- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;
- осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний;

- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины);
- осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных;
- эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных;
- пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья.

Владеть:
- планировать и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия;

– **ПК 3** (способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать:
- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней;
- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения;
- принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях;
- учение о здоровом образе жизни.

Уметь:
- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды;
- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

Владеть:
- проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;
- организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в обязательную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Эпидемиология» являются

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (физика и математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, микробиология, иммунология, клиническая иммунология, фармакология);
- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье, организация здравоохранение, экономика здравоохранения, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, инфекционные болезни, детские инфекции, фтизиатрия).

Дисциплина «Эпидемиология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: терапии, хирургии.

Область профессиональной деятельности студентов, осваивающих дисциплину «Эпидемиология» - совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания лечебно-профилактической, медико-социальной помощи и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности студентов, осваивающих дисциплину «Эпидемиология»:
- отдельные лица, семьи, группы населения, нуждающиеся в социальной поддержке,

помощи, защите и социальном обслуживании.

Студенты, осваивающие дисциплину «Эпидемиология», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактической;
- диагностической;
- лечебной;
- реабилитационной;
- психолого-педагогической;
- организационно-управленческой;
- научно-исследовательской.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 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 тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель-ная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят.		
	Раздел 1. Общая эпидемиология	**42**	**10**	**17**	**15**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
1	Тема 1.1. Эпидемический процесс. Механизмы и пути передачи возбудителя. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	**18,5**	**8**	**5,5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2	Тема 1.2. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация	**10,5**	**-**	**5,5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование,

						решение ситуационных задач
3	Тема 1.3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней	**13**	**2**	**6**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Раздел 2. Частная эпидемиология	**30,5**	**4**	**11,5**	**15**	Компьютерное тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
1	Тема 2.1. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей	**12,5**	**2**	**5,5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2	Тема 2.2. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при острых кишечных инфекциях. Социально-значимые инфекции	**18**	**2**	**6**	**10**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Раздел 3. ИСМП, эпидемиология неинфекционных заболеваний	**35,5**	**4**	**16,5**	**15**	Компьютерное тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
1	Тема 3.1. Эпидемиология и профилактика ИСМП. Система противоэпидемических мероприятий в ЛПО	**12,5**	**2**	**5,5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2	Тема 3.2. Санитарные и паразитарные болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ (ООИ). Основы военной эпидемиологии.	**12,5**	**2**	**5,5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
3	Тема 3.3. Эпидемиология неинфекционных заболеваний	**10,5**	**-**	**5,5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	**108**	**18**	**45**	**45**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение

						ситуационных задач

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Общая эпидемиология		ПК-1
1.	**Тема 1.1.** Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования Эпидемический процесс. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий		ПК-1
	Содержание лекционного курса.	• Краткая история становления эпидемиологии: добактериологический период, бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. • Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Эпидемиологический метод (анализ). Постановка эпидемиологического диагноза. • Типы эпидемиологических исследований. Сплошные и выборочные, описательные и аналитические, наблюдательные и экспериментальные. Эпидемиологическое наблюдение: скрининговые исследования (критерии достоверности скринингового теста), эпидемиологическое обследование очага, статистическое наблюдение. • Описательная (дескриптивная) эпидемиология. • Аналитические эпидемиологические исследования как основа разработки эффективных мер по снижению заболеваемости и профилактике болезней. Основные аналитические исследования: «когортные» исследования, исследования «случай - контроль». Экспериментальные эпидемиологические исследования. • Базы данных. Поиск доказательной информации. • Учение об эпидемическом процессе. Роль	

		Л.В. Громашевского в разработке учения об эпидемическом процессе - трех взаимосвязанных звеньях: источник возбудителя инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм (элементарная ячейка эпидемического процесса). Теория В.Д. Белякова и соавт. о саморегуляции эпидемического процесса, ее основные положения, теоретическое и практическое значение. Социально - экологическая концепция эпидемического процесса Б.Л. Черкасского. Экосистемный и соцэкосистемный уровень эпидемического процесса. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней (антропонозы, зоонозы, сапронозы). • Источник возбудителя инфекции, варианты при различных болезнях; условия, определяющие их эпидемиологическую значимость. Резервуар возбудителя инфекции. Механизмы передачи возбудителя. Варианты, понятие о путях и факторах передачи возбудителя. Восприимчивость организма (коллектива). Восприимчивость населения - третья предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Роль биологических, социальных и природных факторов как необходимых и достаточных условий для возникновения и поддержания инфекционного и эпидемического процессов. Социальная среда, ее роль в развитии эпидемического процесса	
	Содержание темы практического занятия	• Оценка профилактических и лечебных мероприятий на основе принципов доказательной медицины. Понятие об инфекционной и неинфекционной эпидемиологии. • Эпидемический очаг, его структура. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Выявление. Диагностика. Изоляционные мероприятия. Режимно-ограничительные мероприятия (разобщение, обсервация, карантин). Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи. Мероприятия, направление на восприимчивый коллектив. Основы организации профилактических мероприятий. Уровни профилактики. Определение понятия первичной, вторичной, третичной профилактики. Проведение санитарно-просветительной работы врачом среди населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. • Эпидемиологический надзор - подсистема социально- гигиенического мониторинга (СГМ). Определение понятия. Цель и задачи эпидемиологического надзора. Программы эпидемиологического надзора. Предвестники и предпосылки осложнения эпидемиологической	

		ситуации. Роль СГМ в планировании и проведении оптимального комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по охране здоровья населения.	
2.	**Тема 1.2.** Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация		ПК-1
	Содержание темы практического занятия	• Определение понятия дезинфекция (дезинсекция, дератизация). Виды дезинфекции (дезинсекции, стерилизации): профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции (дезинсекции, стерилизации): механический, физический и химический. Требования к дезинфицирующим средствам. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств. Дезинфекционные камеры. Дезинфекция в ЛПУ. Контроль качества дезинфекции. • Обеззараживание рук. Антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук. • Стерилизация. Определение понятия. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Требования к ее проведению. Использование специальных средств для автоматизированной очистки. Требования к средствам очистки. Препараты, используемые для предстерилизационной очистки, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль предстерилизационной очистки. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (глассперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами). Средства для стерилизации, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль стерилизации.	
3.	**Тема 1.3.** Иммунопрофилактика инфекционных болезней		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Иммунопрофилактика. Определение понятия. Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, П. Рамона. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, Л.С. Ценковского, Н.Ф Гамалеи, А.А. Смородинцева, П.Ф. Здродовского, М.П. Чумакова в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных болезней. Организация профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок как нормативный правовой акт, регламентирующий сроки,	

		последовательность, схему применения вакцин.	
	Содержание темы практического занятия	Региональные календари профилактических прививок. Показания и противопоказания к прививкам. Активная и пассивная иммунизация. Экстренная иммунопрофилактика. Виды вакцин, сывороточные и иммуноглобулиновые препараты. Требования, предъявляемые к хранению и транспортировке иммуно-биологических препаратов («холодовая цепь»). Правовые основы иммунопрофилактики закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика».	
Модуль 2			
	Раздел 2. Частная эпидемиология		ПК-1
1.	**Тема 2.1.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при острых кишечных инфекциях		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Разбираются эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при ОКИ.	
	Содержание темы практического занятия		
2.	**Тема 2.2.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей. Социально-значимые инфекции		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Разбираются эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при инфекциях дыхательных путей. Профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, вирусами гепатитов В, С, Д. Алгоритм обработки кожных покровов, слизистых оболочек, рабочего места при попадании ВИЧ - инфицированного материала. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах В, С, Д, ВИЧ-инфекции, туберкулезе.	
	Содержание темы практического занятия		
Модуль 3			
	Раздел 3. ИСМП,		ПК-1 ПК-3

	эпидемиология неинфекционных заболеваний		
1.	**Тема 3.1.** Эпидемиология и профилактика ИСМП		ПК-1
	Содержание лекционного курса	• Определение понятия. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Факторы, способствующие возникновению ИСМП. Понятие «микробная колонизация». Госпитальные штаммы и их характеристика. Группы риска. Источники внутрибольничной инфекции. Потенциальная роль медицинских работников в распространении ИСМП. Экзогенная и эндогенная инфекция. Естественные и искусственный (артифициальный) механизмы передачи: множественность и разнообразие путей и факторов, реализующих распространение ИСМП. Проявления эпидемического процесса.	
	Содержание темы практического занятия	• Санитарно- гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений. Профилактика ИСМП среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ИСМП, особенности его проведения в ЛПО.	
2.	**Тема 3.2.** Санитарные и паразитарные болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ (ООИ). Основы военной эпидемиологии.		ПК-3
	Содержание лекционного курса	Понятие «чрезвычайная ситуация». Поражающие факторы катастроф. Основные принципы противо-эпидемической организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Военная эпидемиология	
	Содержание темы практического занятия	Лечебно-эвакуационное обеспечение в условиях строгого противоэпидемического режима. Экстренная профилактика. Обсуждаются вопросы военной эпидемиологии.	
3.	**Тема 3.3.** Эпидемиология неинфекционных заболеваний		ПК-3
	Содержание темы практического занятия	Определение понятия «эпидемиология неинфекционных заболеваний». Характеристика проявлений неинфекционной заболеваемости: интенсивность, динамика, структура, внутренние и внешние факторы риска развития патологии, эпидемиологический надзор. Эпидемиологическое	

		обследование населения. Оценка распространенности и интенсивности заболеваний. Мониторинг заболеваемости.	
		Этапы планирования программ профилактики заболеваний среди населения. Цель, задачи программ, выбор методов и средств профилактики заболеваний среди взрослых. Критерии оценки эффективности программ. Особенности проведения профилактических мероприятий среди различных социально-возрастных групп населения.	

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

№ п/п	Наименование
1	Основы иммунопрофилактики. – изд 2-е, доп. и перераб: метод. пособие для студентов /И.Г. Закиров и др. – Казань; КГМУ, 2012. – 58с..
2	Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов: метод. разработка для студентов / Л. М. Зорина и др. – Казань; : КГМУ, 2013. - 76 с.
3	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций: метод. разработка к практ. занятиям для студентов /Л.М. Зорина и др.]. – Казань; КГМУ, 2013. - 92 с.
4	Организация работы госпитального эпидемиолога: уч.-метод. пособие для студентов /Н.М. Хакимов и др.: В 2 ч. – Казань; КГМУ, 2013. – Ч. 1. – 108 с.
5	Организация работы госпитального эпидемиолога: уч.-метод. пособие для студентов /Н.М. Хакимов и др.: В 2 ч. – Казань; КГМУ, 2013. – Ч. 2. – 104 с.
6	Профилактика и эпидемиология туберкулеза /А.Г. Лоскутова и др. – Казань; КГМУ, 2006. – 123 с.
7	Грипп и другие острые респираторные заболевания: метод. разработка для студентов /И.Г.Закиров и др. - Казань : КГМУ, 2011. - 103 с.
8	Эпидемиология и профилактика сифилиса: метод. разработка для студентов /М. Ш. Шафеев и др.. – Казань; КГМУ, 2008. - 98 с.
9	Профилактика ВИЧ/СПИДа в стоматологической практике /И.М. Рабинович, А.А. Голиусов, К.Г. Гуревич и др. – М., 2006. – 84 с.
10	Ющук Н.Д., Мартынов Ю.В. Военная эпидемиология: противоэпидемическое обеспечение в военное время и при чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие для студентов мед. вузов. – М.: ВЕДИ, 2007. – 152 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-1	ПК-3
Раздел 1				
1.	**Тема 1.1.** Эпидемиологический метод с основами доказательной медицины. Эпидемиологические исследования Эпидемический процесс. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 1.2.** Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
3.	**Тема 1.3.** Иммунопрофилактика инфекционных болезней	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 2				
1.	**Тема 2.1.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при острых кишечных инфекциях	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 2.2.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 3				
1.	**Тема 3.1.**	Лекция	+	

	Эпидемиология и профилактика ИСМП. Система противоэпидемических мероприятий в ЛПО	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 3.2.** Санитарные и паразитарные болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ (ООИ). Основы военной эпидемиологии.	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
3.	**Тема 3.3.** Эпидемиология неинфекционных заболеваний	Практическое занятие		+
		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-1, ПК-3

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	**Знать:** - звенья эпидемического процесса; - особенности организ-менного и популяцион-ного уровней организа-ции жизни и эпидеми-ческого процесса; - проявления эпидеми-ческого процесса; - определение эпидеми-ческого очага; - факторы эпидеми-ческого процесса; - содержание отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; - плановую и экстренную иммунопрофилактику	- индивидуальное собеседование - письменные ответы на вопросы - устные сообщения - компьютерное тестирование	Имеет фрагментарные представления - об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профи-лактике наиболее распро-страненных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет общие представления - об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; - о правовых и этичес-ких аспектах прове-дения профилакти-ческих и противо-эпидемических мероприятий.	Имеет достаточные представления -об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет глубокие знания -об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

	Уметь: - объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повсед-невной деятельности инструктивно-методи-ческие документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфек-ционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной меди-цины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профи-лактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья	- решение и составление ситуационных задач - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последователь-ности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	В целом успешно, но не систематически умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направ-лением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по под-держанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предварительную диагнос-тику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилакти-ческих и противоэпидеми-ческих мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	Сформированное умение: -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по под-держанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях

	Владеть: - планировать и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия	- оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний	Обладает фрагментарным применением навыков -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями	В целом обладает устойчивыми навыками -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болез-ней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями	Успешно и систематически применяет развитые навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями
ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организа-ции защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуд-шении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуа-циях	**Знать:** - эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихий-ных бедствиях; - учение о здоровом образе жизни	- индивидуальное собеседование - письменные ответы на вопросы - устные сообщения - компьютерное тестирование	Имеет фрагментарные представления - об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет общие представления - об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычай-ной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; - о правовых и этичес-ких аспектах проведе-ния профилактических и противоэпидеми-ческих мероприятий.	Имеет достаточные представления -об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет глубокие знания -об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Уметь: - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснован-ные решения по организа-ции и проведению профилактических мероприятий в лечебном учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	- решение и составление ситуационных задач - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последователь-ности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержа-нию санитарно-противо-эпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуа-циях	В целом успешно, но не систематически умеет-собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направ-лением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противо-эпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предваритель-ную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилакти-ческих и противоэпидеми-ческих мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Сформированное умение - собрать эпидемиологи-ческий анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предвари-тельную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях

	Владеть: - проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации	- 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	Обладает фрагментарным применением навыков -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	В целом обладает устойчивыми навыками -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Успешно и систематически применяет развитые навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях

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

1 уровень – оценка знаний

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

- тесты:

1. ВИЧ-инфекция относится к разряду:

А) парентеральные или кровяные инфекции
Б) кишечные инфекции
В) аденовирусные

2. Характеристика вируса иммунодефицита человека:

А) не стоек во внешней среде, гибнет при температуре 56 градусов через 30 минут, при кипячении через 1 – 2 минуты, под действием дезсредств моментально
Б) стоек во внешней среде, гибнет только под действием 5% хлорамина
В) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезсредством

3. Пути передачи ВИЧ в организм человека:

А) контактно-бытовой, воздушно-капельный
Б) алиментарный, контактный
В) половой, парентеральный, вертикальный

4. Факторы передачи:

А) мокрота, сперма, моча
Б) кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко, спинномозговая жидкость
В) кал, моча, кровь

5. Стадии ВИЧ-инфекции:

А) инкубационный период, первичные проявления, вторичные заболевания, терминальная (СПИД)
Б) инкубация, разгар, затихание
В) инкубационный период, терминальная стадия

6. Диагностика ВИЧ-инфекции:

А) ОАК, ОАМ
Б) биохимия крови
В) ИФА, иммуноблотинг, ПЦР

7. Защитная одежда медработников при работе с кровью:

А) перчатки, халат, колпак, респиратор, при необходимости защитные очки или щитки, клеенчатый фартук при заборе крови
Б) ношение хирургического костюма
В) нет специальных мероприятий

8. Содержимое аварийной аптечки для профилактики ВИЧ-инфекции:

А) йод, вата, спирт 96 град.
Б) марганцовка, йод, спирт 70 град., лейкопластырь, протаргол, альбуцид, запасные перчатки, клей БФ медицинский, бинт, вата

В) глюкоза 40%, нашатырь

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные работы**;

Пример вопросов для контрольной работы:

1. Что такое «эпидемический процесс»?
2. Кто ввел этот термин?
3. Принципы эпидемиологической классификации инфекционных болезней
4. Каковы особенности эпидемического процесса при антропонозах?
5. Каковы особенности эпидемического процесса при зоонозах?
6. Каковы особенности эпидемического процесса при сапронозах?
7. На примере какого-либо антропоноза представьте и опишите три компонента эпид. процесса.

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 для реферативной работы (устных сообщений):

Эпидемиологические аспекты в работе врача терапевта.

Современные дезинфицирующие средства.

Профилактика внутрибольничных заражений.

Значение мер личной безопасности для работников терапевтической службы.

ВИЧ-инфекция: профессиональный риск и экстренная профилактика.

Специфическая профилактика вирусного гепатита В.

Эпидемиология и профилактика ООИ.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – 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;

Темы эссе:

эпидемический процесс; механизмы и пути передачи возбудителя; содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий

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.

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Клинические ситуационные задачи:

В инфекционное отделение ЦРБ поступил пациент К., 22 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2о, пульс 58 уд/мин., слабого наполнения, АД 100/70.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.
2. Расскажите о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов.

Эталон ответа

Ухудшение состояния пациента, связанное с развитием вторичных заболеваний на фоне иммунодефицита при ВИЧ-инфекции.

Проблемы пациента : диарея, потеря аппетита, слабость.

Потенциальная проблема: обезвоживание.

Приоритетная проблема: диарея.

Цель: уменьшить кратность стула; не допустить развития обезвоживания.

План	Мотивация
1. Рассказать больному о правилах поведения в палате (боксе) инфекционного отделения.	Адаптация пациента к условиям стационара, устранение дефицита знаний.
2. Выделить предметы ухода, горшок (судно) и обучить правилам пользования.	Инфекционная безопасность, контроль за выделениями пациента, профилактика

	осложнений.
3. Обеспечить уход за кожей перианальной области после каждого испражнения: промывание теплой водой с мылом, просушивание мягкой тканью и нанесение вазелина. Обучить пациента правилам гигиены. В случае тяжелого состояния больного восполнить дефицит самоухода.	Для защиты кожных покровов от мацерации и нагноения.
4. Обучить пациента гигиеническим правилам.	В целях профилактики заражения окружающих лиц.
5. Обеспечить пациента достаточным количеством жидкости (водно-солевые растворы, чай) и посоветовать пациенту принимать жидкость небольшими порциями, но часто.	Для восполнения потерянной организмом жидкости и электролитов (калий, натрий).
6. Предложить пациенту принимать небольшие количества пищи с низким содержанием волокон через каждые 2 часа.	Для поддержания жизненных функций организма.
7. Осуществить забор материала (крови, кала и т.д.) на исследования.	Для выяснения причин диареи.
8. Проследить за приемом антидиарейных и кровоостанавливающих препаратов согласно назначения врача.	Для эффективности лечения.
9. Проводить текущую дезинфекцию.	Соблюдение инфекционной безопасности.
10. Установить наблюдение за психическим статусом и поведением больного.	Предупреждение осложнений вызванных приему наркотиков.

Оценка: улучшение состояния пациента – прекращение диареи, признаков обезвоживания нет. Цель достигнута.

Студент рассказывает о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов. Загрязненное кровью и др. биоматериалом белье погружают в 3% раствор хлорамина на 2 часа. Палату больного, предметы обстановки двукратно орошают раствором 1 % раствора хлорамина, экспозиция – 60 мин. Санузел орошают гидропультом из расчета 250-300 мл/м2 3% раствора хлорамина. Уборочный материал погружают в 3% раствор хлорамина на 60 минут. Выделения больного засыпают сухой хлорной известью или др. дез. растворами из расчета 1:5. Посуду из-под выделений погружают в 3% раствор хлорной извести на 60 мин. Посуду больного кипятят в 2% растворе пищевой соды 15 минут или погружают в 1% раствор хлорамина на 2 часа.

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

– 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.

Примеры оценочных средств:

Оценить правильность алгоритма действия:

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

Задания:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

Эталон ответа

1. После прокола перчатки необходимо протереть тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, снять и положить в емкость с дезинфицирующим раствором для дальнейшей обработки, затем промыть водой и уничтожить. При проколе кожных покровов – кровь выжать или дать стечь, вымыть руки с двукратным наливанием, осушить, обработать 70% спиртом, края обработать 5% раствором йода, заклеить лейкопластырем, надеть стерильные перчатки и только после этого выполнять манипуляции другому больному.
2. В данной ситуации не исключается возможность заражения такими инфекциями, как гепатиты B, C, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.
3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.
4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:

- перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
- перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
- выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Эпидемиология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «эпидемиология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (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 «Эпидемиология», 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 в библиотеке
1	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.	60

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1007 с.	201
2	Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431832.html	-
3	Эпидемиология инфекционных болезней: учеб. пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.(	80
4	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций [Электронный ресурс] : метод. разработка к практ. занятиям для студентов лечеб. фак. по специальности "лечебное дело" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. эпидемиологии ; [сост. Л. М. Зорина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (593 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 90 с.	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Медицинский вестник
2.	Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора
3.	Дезинфекционное дело
4.	Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
5.	Информационный указатель нормативных и методических документов Роспотребнадзора

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс.http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_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)

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. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординаторов разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям - одно из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
2) Раскрытие сущности проблемы.
3) Методологическое значение для профессиональной и практической деятельности.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

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

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

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Эпидемиология	Учебный кабинет № 118 кафедры эпидемиологии, 1 этаж (ул. Толстого,6/30)	**Компьютеры** (ПК V-3850 ФК4200002152; USN Business с монитором ЖК19 Philips; USN Business с монитором ЖК19 Philips; Celeron D420 с монитором; USN Business с монитором ЖК19 Philips; Pentium Dual Core с монитором ЖК-19;Duron K7 700)

			Плакаты (ВИЧ/СПИД; Обработка инструментов; Дезинфекция; Обработка эндоскопов для диагностических осмотров; Безопасность медицинского персонала; Общие сведения о ВБИ) **Наглядные пособия** обучающие стенды: «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний», «Холодовая цепь», «Классификация гельминтозов», Дезинфицирующие средства для различной обработки; Инструкции по применению дезинфицирующих средств; Журнал учета аварийных ситуаций; Информационные проспекты по иммунопрофилактике; Различные виды препаратов
		Учебный кабинет № 214 кафедры эпидемиологии, 2 этаж (ул. Толстого,6/30)	Телевизор Funai; Стенд информационный; Учебно-лабораторное оборудование (ДП-2 Дозатор порошков для распыления дезинфицирующих средств; Дезинфаль для распыления растворов при борьбе с насекомыми (2 шт.); Гидропульт скальчатый для орошения различных поверхностей предметов и помещений; Различные дезинфицирующие средства); Таблица: «Рассредоточение лечебных и противоэпидемических учреждений в войсках»; Прививочные препараты
		Учебный кабинет № 318 кафедры эпидемиологии, 1 этаж (ул. Толстого,6/30)	Учебно-наглядные пособия Стенд «Выдающиеся ученые: основоположники эпидемиологии»; Стенд «Кафедра эпидемиологии КГМУ»; Рекламные проспекты современных дезсредств; Манекен в противочумном костюме

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: Медицина катастроф

Модуль: «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

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

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 20 часов.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)
занятия 52 час.

Самостоятельная работа 36 час.

Экзамен В семестр

Всего 108 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4.

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 _____ Динмухаметов А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф
«_25_» мая 2018 года протокол №_10_.

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

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

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф _____ Ковалев М.И.

Доцент кафедры анестезиологии и
реаниматологии, медицины катастроф _____Динмухаметов А.Г.

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

Цель дисциплины/модуля «Медицина катастроф» профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

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

Формирование представлений:

- об основах организации Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- о содержании мероприятий по защите населения, больных и персонала медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях;

- об особенностях организации медицинской помощи пораженным при авариях на радиационно- и химически опасных объектах;
- об особенностях оказания медицинской помощи особым группам пораженных (детям, беременным женщинам, пожилым и старикам) в чрезвычайных ситуациях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Профессиональные компетенции:

Профессиональная компетенция (ПК-3) - способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-3) студент должен:

- **знать** эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- **уметь** проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации;
- **владеть:** методами гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.

Профессиональная компетенция (ПК-13) - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-13) студент должен:

- **знать:** принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации;
- **уметь:** оказывать медицинскую помощь при ЧС;
- **владеть:** способами оказания медицинской помощи при ЧС.

Профессиональная компетенция (ПК-19) способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

- **знать:** основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
- **уметь:** организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС;
- **владеть:** способами организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицина катастроф» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Безопасность жизнедеятельности», «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», «Травматология, ортопедия»,

«Пропедевтика внутр. болезней, лучевая диагностика», «Факультетская хирургия, урология».

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.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы (ЗЕ), 108 часов.

Форма контроля – экзамен.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	20	52	36

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

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

№	Раздел 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	
			Лекции	Практические занятия		
Медицина катастроф						
Модуль 1						
2.1	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	**12**	2	4	*6*	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	**28**	4	18	*6*	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	**24**	4	14	*6*	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
Модуль 2						
2.4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	**18**	4	8	*6*	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат

	природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера					
2.5	Санитарно-противоэпидемичес-кие (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	**16**	4	6	*6*	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.6	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	**10**	2	2	*6*	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
	Экзамен	**36**				
	ВСЕГО	**144**	**20**	**52**	**36**	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль1			
Раздел 1. **Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф**			
Тема 2.1.	**Тема 2.1.** Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф		
	Содержание темы лекции		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	ПК-3 ПК-13, ПК-19 .
	Содержание темы практического занятия		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской	Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф. Законодательные и нормативно-правовые	ПК-3 ПК-13, ПК-19

	службой медицины катастроф	основы управления ВСМК	
Тема 2.2.	**Тема 2.2.** Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени		
	Содержание темы лекции		
	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ПК-3 ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ПК-3 ПК-13, ПК-19
Тема 2.3.	**Тема 2.3.** Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы		
	Содержание темы лекции		
	Медицинские	Медико-санитарное обеспечение населения при	ПК-3

	средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях	ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Токсичные химические вещества раздражающего действия. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия. Токсичные химические вещества общеядовитого действия. Токсичные химические вещества цитотоксического действия. Токсичные химические вещества нейротоксического действия. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях. Лучевые	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства). Современные системы токсикологического информационного обеспечения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных	ПК-3 ПК-13, ПК-19

	поражения в результате внешнего общего облучения	поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	
Тема 2.4.	**Модуль 2**		
	Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение населения		
	Тема 2.4. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		
	Содержание темы лекции		
	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ПК-3 ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
		Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ПК-3 ПК-13, ПК-19
Тема 2.5.	**Тема 2.5.** Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций		
	Содержание темы лекции		
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	ПК-3 ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		

	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	ПК-3 ПК-13, ПК-19
Тема 2.6.	**Тема 2.6.** Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях		
	Содержание темы лекции		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации.	ПК-3 ПК-13, ПК-19
	Содержание темы практического занятия		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Подготовка аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях	ПК-3 ПК-13, ПК-19

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

№ п/п	Наименования
1.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.
2.	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.
3.	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.
4.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-3	ПК-13	ПК-19
Модуль 1					
Раздел 1. *Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф*					
Тема 2.1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.2.	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
Раздел 2. *Медико-санитарное обеспечение населения*					
Тема 2.4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	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-3, ПК-13, ПК-19

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)
Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях **(ПК-3).**	**Знать:** эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Тестирование письменное, реферат, доклад, презентация, решение задач.	Имеет фрагментарные знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Имеет общие, но не структурированные знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	Имеет сформированные систематические знания об эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
	Уметь: проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические	Доклад, презентация, решение	Частично умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические	В целом успешно, но не систематически проводить санитарно-гигиенические и	В целом успешно умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические	Сформировано умение проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические

	мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	задач.	мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.	мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации.
	Владеть: методами гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением методов гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет методы гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	В целом успешно применяет методы гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.	Сформировано умение применять методы гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.
Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации **(ПК-13)**	**Знать:** принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации.	Тестирование письменное, реферат, доклад, презентация, решение задач.	Имеет фрагментарные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.	Имеет сформированные систематические знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС, основных принципах медицинской эвакуации.
	Уметь: оказывать медицинскую помощь при ЧС.	Доклад, презентация, решение задач.	Частично умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС.	В целом успешно умеет оказывать медицинскую помощь при ЧС.	Сформировано умение оказывать медицинскую помощь при ЧС.
	Владеть: способами оказания медицинской помощи при ЧС.	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением способов оказания медицинской помощи при ЧС.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет способы оказания медицинской помощи при ЧС.	В целом успешно применяет способы оказания медицинской помощи при ЧС.	Сформировано умение применять способы оказания медицинской помощи при ЧС.

Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации **(ПК-19)**	**Знать:** основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	Тестирование письменное, реферат, доклад, презентация, решение задач.	Имеет фрагментарные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	Имеет общие, но не структурированные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	Имеет сформированные систематические знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению
	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:

– тесты

Пример тестовых заданий:

Территориальные подсистемы РСЧС создаются для предупреждения и ликвидации ЧС:

=в субъектах РФ в пределах их территорий

~в городах и районах

~в поселках и населенных пунктах

~на промышленных объектах

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– контрольные работы

Пример контрольных работ:

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

Критерии оценки:

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

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

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– устные сообщения

Темы докладов:

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

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используется следующий тип контроля:

– решение и составление ситуационных задач

Пример ситуационной задачи:

Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера. В завале находились нижние конечности до средней трети бедра. Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При

поступлении пострадавший в сознании, контактен, состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов. На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите вид катастрофы?
2. Перечислите поражающие факторы?
3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?
4. Обоснуйте методику проведения медицинской сортировки.
5. Назовите цель и основные мероприятия 1 врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

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.

3 уровень – оценка навыков

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

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

Пример:

«Произошел прорыв плотины Чебоксарской ГЭС»

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

– задания на оценку последствий принятых решений;

Пример:

«Произошла местная авария на атомной АЭС.»

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие методы профилактики поражений щитовидной железы и поражения РВ сегодня приняты научным сообществом. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Профилактика йодосодержащими препаратами, адаптогенами и медицинское обеспечение эвакуации населения из предполагаемой зоны загрязнения в безопасном районе».

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример:

При угрозе по телефону о минировании торгового центра. Алгоритм действия руководящего состава и персонала. Возможные последствия.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Вводится режим ЧС. Проводится экстренная эвакуация посетителей и всего персонала. Обследование территории объекта силовыми структурами с привлечением сил и средств медицины катастроф».

***Критерии оценки по всем трем типам заданий*:**

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

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

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

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

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

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

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 «Медицина катастроф»: 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 «Медицина катастроф» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-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, 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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Медицина катастроф [Электронный ресурс] : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440001.html		

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Текст]: учеб. пособие / В. И. Сахно, Г. И. Захаров, Н. Е. Карлин, Н. М. Пильник. - СПб.: ФОЛИАНТ, 2003. - 248 с.	10	337
2	Медицина катастроф: (Орг. вопр.) [Текст]: учебник для студентов высш. мед. и фармац. учеб. завед. / И. И. Сахно, В. И. Сахно. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 559 с.	46	301
3	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с. Гельфанд Б. Р. Анестезиология и интенсивная терапия практ. рук. - М.: Литтерра, 2006. – 574с	90	110
4	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.	60	92

5	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.	60	92

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

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

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. 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)

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

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

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

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

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

Требования к выполнению 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 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.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. 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 обучающихся к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, написание рефератов и т.д.

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;

– электронные учебники и методические материалы;

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

– электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;

– электронные учебники и методические материалы;

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)

Медицина катастроф	1. Учебные комнаты (к. 515, 519, 521). 2. Лекционная аудитория (НУК-2; НУК-5). 3. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; компьютеры с мониторами (5 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 5 этаж

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
_____
«_____»_____ 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «КОМОРБИДНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения очная

Факультет Лечебный

Кафедры АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ, ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НЕВРОЛОГИИ

Курс 6

Семестры 12

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часов

Зачет 12 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

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:

Преподаватель кафедры акушерства
и гинекологии к.м.н., ассистент Галимьянова Э.И. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. В.С.Груздева _____протокол №_____
Заведующий кафедрой д.м.н., проф. Габидуллина Р.И. _____

Преподаватель кафедры общественного
здоровья и организации здравоохранения
ассистент Амирова А.Р. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения _____протокол №_____
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор А.А. Гильманов _____

Преподаватель кафедры неврологии
д.м.н., профессор Хасанова Д.Р. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии_____протокол №_____
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Богданов Э.И. _____

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки (специальности) Лечебное дело «_____»_____20 года (протокол №___)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии Ганеева А.В._____

Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии Орлов Ю.В._____

Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии Галимьянова Э.И._____

Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии Капелюшник П.Л._____

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

ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта» являются: углубление знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения, умений и навыков по неврологии, физиологическому и патологическому акушерству и гинекологии, изучение патологии, наиболее часто встречающейся в практике участкового терапевта.

Примечание: цели освоения учебной дисциплины (или модуля) соответствуют общим целям ООП Университета.

Задачи изучения дисциплины.

1.Сформировать умения проведения акушерского, гинекологического, неврологического обследования с выявлением патологических симптомов, синдромного объединения симптомов и формулирования диагноза;
2. Сформировать знания об основах этиопатогенеза, клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике наиболее значимых для участкового терапевта патологических состояниях в неврологии, акушерстве и гинекологии;
3. Сформировать знания необходимые для обоснованного назначения основных методов исследования в неврологии, акушерстве и гинекологии, и интерпретации их результатов.
4.Обучение студентов оказанию помощи при патологических состояниях в неврологии, акушерстве и гинекологии
5. Сформировать знания у студентов необходимые для организации медицинской и медико-профилактической помощи населению

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

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

Знать основные патологические синдромы и симптомы сочетанного поражения нервной системы при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;

Уметь анализировать закономерности функционирования нервной системы при различных заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;

Владеть алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;

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

Знать нозологические формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

Уметь выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

Владеть методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

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 методы лечения (терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;
Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
Владеть алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;
ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Знать методы лечения (терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;
Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
Владеть алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.
Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются биоэтика, психология, латинский язык, история медицины, нормальная анатомия, биология, патологическая анатомия, гистология, биохимия, нормальная физиология, патологическая физиология, лучевая диагностика, пропедевтика внутренних болезней, фармакология, микробиология, неврология, акушерство и гинекология, основы здравоохранения.
Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: психиатрия, эндокринология, глазные болезни, травматология, челюстно-лицевая хирургия, заболевания уха, горла носа, пропедевтика внутренних болезней, госпитальная терапия, госпитальная хирургия и т.д.

Область, объекты и виды профессиональной деятельности в ФГОС:

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 или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общий объем по дисциплине **Коморбидные состояния в практике участкового терапевта** 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Форма контроля – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	**Контактная работа**		**Самостоятельная работа**
	Лекции	**Практические занятия (семинарские занятия)**	
72/2	10	30	32

Кафедра акушерства и гинекологии – 3 лекции, 2 практических занятия.

Кафедра ОЗ и ОЗ – 1 лекция, 2 практических занятия.

Кафедра неврологии – 1 лекция, 2 практических занятия.

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

4.1.1. Разделы дисциплины по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоёмкость (часах) Всего	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.	**Коморбидные состояния в практике участкового терапевта**	**72**	10	30	32	Тесты, задачи, опрос
2.	**Раздел 1. Значение экстрагенитальной патологии в акушерстве и гинекологии**					
3.	**Тема 1.1.1 Почечный синдром в практике акушера-гинеколога.**		2	2		Опрос, задачи
4.	**Тема 1.1.2 Гипертонические состояния в акушерско - гинекологической практике**			3		Опрос, задачи, тесты
5.	**Тема 1.2 Нарушение свертывающей системы в акушерско-гинекологической практике**		2	2		Опрос, задачи
6.	**Тема 1.3 Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике.**		2	3		Опрос, задачи, тесты

4.2.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Раздел 1. Значение экстрагенитальной патологии в акушерстве и гинекологии		
Тема 1.1.1. Почечный синдром в практике акушера-гинеколога		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Содержание лекционного курса	Заболевания почек. Значение почечной патологии в акушерстве и гинекологии. Артериальная гипертензия. Классификация. Дифференциальная диагностика. Осложнения при беременности	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Содержание темы практического занятия	Бессимптомная бактериурия. Хронический пиелонефрит. Почечнокаменная болезнь. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения у беременных	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тема 1.1.2. Гипертонические состояния в акушерско-гинекологической практике		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Содержание темы практического занятия	Артериальная гипертензия. Классификация. Клинические проявления в зависимости от стадии заболевания. Принципы диагностики и лечения у беременных. Осложнения при беременности	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тема 1.2. Нарушение свертывающей системы в акушерско-гинекологической практике		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Содержание лекционного курса	Тромбофилия как причина кровотечений, бесплодия и невынашивания беременности. Классификация. Частота встречаемости. Особенности клинических проявлений	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Содержание темы практического занятия	– Антифосфолипидный синдром. Диагностика. Особенности клинического течения у гинекологических больных и у беременных. – Приобретенные гиперкоагуляционные состояния. Клинические проявления.	ПК-8, ПК-9, ПК-10,

	Принципы подхода к терапии. Осложнения	ПК-11
Тема 1.3. Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике		ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Содержание лекционного курса	Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике. Классификация тазовой боли. Причины. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Содержание темы практического занятия	– Тазовая боль при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты. – Болевой синдром при воспалительных заболеваниях органов малого таза. – Болевой синдром, связанный с опухолевым процессом органов малого таза (перекрут кисты яичника, нарушение питания миоматозного узла, рак яичников). – Болевой синдром при распространенном эндометриозе. – Болевой синдром при прерывании внематочной беременности. Болевой синдром при варикозе вен таза. Методы диагностики. Принципы лечения	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

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

№ п/п	Наименование
1.	Акушерство : учебник / под редакцией В. Е. Радзинского. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 912 с. – ISBN 978-5-9704-6454-0. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464540.html (дата обращения: 19.10.2024).
2.	Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под редакцией Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-6104-4. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461044.html (дата обращения: 18.10.2024).
3.	Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи / составители: А. С. Дементьев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 992 с. – ISBN 978-5-9704-3866-4. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438664.html (дата обращения: 18.10.2024).
4.	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях / С. В. Апресян ; под редакцией В. Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 536 с. – ISBN 978-5-9704-3238-9. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432389.html (дата обращения: 19.10.2024).
5.	Гинекология : учебник / под редакцией В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1104 с. – ISBN 978-5-9704-4413-9. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444139.html (дата обращения: 19.10.2024).
6.	Гинекология : национальное руководство / под редакцией Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1008 с. – ISBN 978-5-9704-6796-1. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467961.html (дата обращения: 19.10.2024).
7.	Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Ману-

	хи-на. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-5821-1. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458211.html (дата обращения: 19.10.2024).
8.	Женская консультация / под редакцией В. Е. Радзинского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-6002-3. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460023.html (дата обращения: 19.10.2024).

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам

6.1.1. 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-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11
Раздел 1						
1.	**Раздел 1. Значение экстрагенитальной патологии в акушерстве и гинекологии**	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
2.	**Тема 1.1.1 Почечный синдром в практике акушера-гинеколога.**	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
3.	**Тема 1.1.2. Гипертонические состояния в акушерско-гинекологической практике**	Практическое занятие	+	+	+	+
4.	**Тема 1.2. Нарушение свертывающей системы в акушерско-гинекологической практике.**	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
5.	Тема 1.3. Тазовая боль в акушерско-гинекологической практике	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-8, ПК-9, 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-8	**Знать** основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	Частично знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	Знает, но не в полной мере основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля;современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;	В полной мере знает основные патологические синдромы и симптомы поражения нервной системы, при патологии акушерско-гинекологического профиля; современные диагностические технологии в неврологии, акушерстве и гинекологии с учетом физиологических особенностей организма человека;
	Уметь анализировать	Опрос, те-	Не умеет анали-	Частично умеет ана-	Умеет, но не в полной	В полной мере умеет

	закономерности функционирования организма человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику неврологических и гинекологических заболеваний;	стовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	зировать закономерности функционирования организма человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;	лизировать закономерности функционирования организма человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;	мере анализировать закономерности функционирования организма человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;	анализировать закономерности функционирования организма человека при неврологических и гинекологических заболеваниях; анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий проводить диагностику коморбидных заболеваний;
	Владеть алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	Частично владеет алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	Владеет, но не в полной мере алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;	В полной мере владеет алгоритмом постановки диагноза коморбидного заболевания с учетом МКБ-10, проведения основных диагностических мероприятий по выявлению угрожающих жизни заболеваний; методами анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;

ПК-9	**Знать** нозологические формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает основные нозологические формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Частично знает основные нозологические формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Знает, но не в полной мере основные нозологические формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	В полной мере знает нозологические формы, методы их лечения и правила ведения пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
	Уметь выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Частично умеет выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Умеет, но не в полной мере выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	В полной мере умеет выделять нозологические формы заболеваний, определять тактику ведения пациента в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
	Владеть методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Частично владеет методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Владеет, но не в полной мере методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	В полной мере владеет методами диагностики, лечения различных нозологических форм амбулаторных условиях и условиях дневного стационара й;
ПК-10	**Знать** методы лечения (терапевтического и хи-	Опрос, тестовый	Не знает методы лечения (терапев-	Частично осведомлен об методах лечения	Знает, но не в полной мере методы лечения (тера-	В полном объеме знает методы лечения

	рургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	тического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	(терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	певтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	(терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;
	Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет частично назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, но не в полной мере;	В полном объеме умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;
	Владеть алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Частично владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями; но не в полной мере;	В полном объеме владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с коморбидными заболеваниями; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освое-

						ния компетенции.
ПК-11	**Знать** методы лечения (терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает методы лечения (терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	Частично знает методы лечения (терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	Знает, но не в полном объеме методы лечения (терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии;	В полном объеме знает методы лечения (терапевтического и хирургического) при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в неврологии, акушерстве и гинекологии; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
	Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Частично умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;	Умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, но не в полном объеме;	В полном объеме умеет назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
	Владеть алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии угро-	Опрос, тестовый контроль, решение	Не владеет алгоритмом проведения неотложных терапевтических	Частично владеет алгоритмом проведения неотложных терапевтических ме-	Владеет алгоритмом проведения неотложных терапевтических мероприятий при развитии	В полном объеме владеет алгоритмом проведения неотложных терапевти-

	жающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии.	задач, осмотр и ведение пациента	мероприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии.	роприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии.	угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии, но не в полном объеме;	ческих мероприятий при развитии угрожающих жизни заболеваний нервной системы и в акушерстве и гинекологии, владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.

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 - решение тестовых заданий по разделу Коморбидные состояния в практике участкового терапевта.

Пример тестовых заданий:
– Тестирование.
Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов.
Критерии оценивания:
Менее 70% – неудовлетворительно.
70-79% – удовлетворительно.
80-89% – хорошо.
90-100% – отлично.

Примеры тестовых заданий.
1. Задачей поликлиники является:
+ оказание неотложной медицинской помощи;
- оказание госпитальной помощи;
- экспертиза стойкой нетрудоспособности;
- оказание социальной помощи.

2. Территориальные поликлиники оказывают:
+ первичную медико-санитарную помощь;
- скорую медицинскую помощь;
- госпитальную медицинскую помощь;
- высокотехнологичную медицинскую помощь.

3. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию не чаще чем:
- раз в месяц;
- раз в квартал;
+ раз в год;
- раз в 3 года.

4. Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности:
+ листок нетрудоспособности;
- медицинская карта;
- карта выбывшего из стационара;
- контрольная карта диспансерного наблюдения.

5. Функциями листка нетрудоспособности являются все, кроме:
- медицинская;
- финансовая;
- статистическая;
+ фактическая.

6. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, регламентируется:
- положением об экспертизе временной нетрудоспособности в ЛПУ;
- основами законодательства об охране здоровья граждан;

+ инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан;
- должностной инструкцией персонала ЛПУ.

7. Назовите показатель, характеризующий доступность для населения амбулаторно-поликлинической помощи:
- фактическая среднечасовая нагрузка врача в поликлинике;
+ выполнение плана посещений;
- среднее число посещений на 1 жителя в год;
- повторные обращения в поликлинику.

8. Не является показанием к гистерэктомии:
+ интерстициальная миома матки, соответствующая 6 неделям беременности;
- субмукозная локализация миоматозного узла, меноррагия;
- рост миомы в постменопаузе;
- шеечная локализация миоматозного узла.

9. При разрыве гнойного тубоовариального образования показано:
- только консервативная антибактериальная терапия;
- пункция брюшной полости, эвакуация гнойного содержимого;
- только иммуностимулирующая терапия;
+ хирургическое лечение с удалением гнойного очага.
10. Половой путь передачи инфекции характерен для всех заболеваний, кроме:
- генитального хламидиоза;
+ генитального туберкулеза;
- трихомониаза;
- гонореи.

11. Нормальная среда влагалища поддерживается всеми перечисленными факторами, кроме:
- ph = 4,5;
- палочек Дедерлейна;
+ E. Coli;
- молочной кислоты.

12. Все следующие факторы повышают риск развития воспаления женских половых органов, кроме:
- раннего начала половой жизни;
+ применения оральных контрацептивов;
- абортов;
- введения внутриматочного контрацептива.

13. Творожистые выделения из влагалища характерны для:
- хламидиоза;
- гонореи;
+ кандидоза;
- трихомониаза.

14. Клиникой «острого живота» сопровождаются все заболевания, кроме:
- перекрута ножки опухоли яичника;
- апоплексии яичника;
- прогрессирующей трубной беременности;
+ некроза миоматозного субсерозного узла.

15. Фолликулярные кисты характеризуются всеми признаками, кроме:
- формируются в результате скопления жидкости в атретическом фолликуле;
+ сопровождаются ановуляцией и гиперэстрогенией;
- чаще встречаются в репродуктивном возрасте;
- на эхограммах представлены как гипоэхогенное образование с папиллярными разрастаниями внутренней поверхности.

2 уровень – оценка умений - решение клинических задач; разбор клинических примеров, постановка диагноза, построение алгоритма обследования пациента и назначения базисной терапии;

Пример клинической задачи:

Первобеременная 24 лет госпитализирована в хирургическое отделение многопрофильного стационара с диагнозом: беременность 37-38 нед. Острый аппендицит. Диагноз поставлен на основании тщательно собранного анамнеза, визуального осмотра и пальпации живота, выявления очага наибольшей болезненности при различных положениях беременной. Количество лейкоцитов в периферической крови 14,0 Г/л, в лейкоцитарной формуле обнаружен сдвиг влево с увеличением числа палочкоядерных нейтрофилов.

А. Акушерская и хирургическая тактика.
Б. Ответьте на вопросы (один или несколько правильных ответов).
I. Развитию аппендицита во время беременности способствуют:
а) уменьшение объема брюшной полости вследствие увеличения матки
б) смещение вверх слепой кишки и червеобразного отростка
в) нарушение микроциркуляции в кишечнике
г) наличие гипомоторной дискинезии кишечника.
II. Акушерские ситуации, с которыми следует дифференцировать острый аппендицит у данной беременной:
а) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
б) начало родовой деятельности
в) гестационный пиелонефрит
г) разрыв матки.
III. Какие признаки острого аппендицита часто отсутствуют у беременных?
а) Локальная болезненность
б) симптомы раздражения брюшины
в) нейтрофильный лейкоцитоз
г) напряжение мышц передней брюшной стенки.
IV. Для выполнения аппендэктомии у данной больной целесообразно произвести:
а) параректальную лапаротомию
б) нижнебоковую лапаротомию (по Волковичу)
в) лапаротомияю по Пфанненштилю
г) нижнесрединную лапаротомию.
V. Хирургическая тактика в случае обнаружения признаков разлитого перитонита при данном сроке беременности:
а) кесарево сечение, ушивание матки, аппендэктомия
б) аппендэктомия, кесарево сечение
в) удаление матки только при флегмонозном ее поражении
г) аппендэктомия, пролонгирование беременности до родов.

Критерии оценки

«Отлично» (90-100 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения, владеет дополнительной информацией о нозологии

«Хорошо» (80-89 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично правильно решает клиническую задачу, частично знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное, но неточное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) Не может решить клиническую задача, не знает симптомы и синдромы, не умеет и не владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

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 «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта»: 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 «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта»проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, модулю - в 100–балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-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 «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта», в конце цикла.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (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 литера-

туры
    - Высокая активность на занятии
    - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
    - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Промежуточная аттестация – зачет.

Зачет проводится в конце учебного цикла на базе кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева - представлен тестовыми заданиями.

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».

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

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование
1.	Obstetrics / ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. — M.:GEOTAR-Media, 2019. https://drive.google.com/file/d/1aj5yWIg_QHw7WFBQyYzgCapBB-3Dy9Ou/view?usp=sharing
2.	Gynecology : textbook / ed. by Radzinskiy V. E. , Fuks A. M. – M.: GEOTAR-Media, 2020. - 896 p. - ISBN 978-5-9704-5799-3. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970457993.html?SSr=07E8091B5D392
3.	Dewhurst's textbook of obstetrics and gynaecology. – 7th ed. / edited by D. Keith Edmonds. – 7th ed. .https://drive.google.com/file/d/1T2BDI4dHux34KmlYYCAAndkDYvxmGiUX/view?usp=sharing
4.	Obstetrics and gynecology.—6th ed. / Douglas W. Laube [et al.]. https://drive.google.com/file/d/1Kg57icCYj_DbVRKpuZc5t6z8Gc_QhN_7/view?usp=sharing
5.	Johns Hopkins Handbook of Obstetrics and Gynecology/ed.by Linda M. Szymanski, MD, PhD, Jessica L. Bienstock, MD, MPH. Baltimore, Maryland, 2016. https://drive.google.com/file/d/18VKXTVR7cihM618Pg9Y-yagCMmR-q5qK/view?usp=sharing
Дистанционные курсы	
6.	Obstetrics and gynecologyfor 4-5 grade (General Medicine) https://e.kazangmu.ru/course/view.php?id=315
7.	Коморбидные состояния в практике участкового терапевта https://e.kazangmu.ru/course/view.php?id=669

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Lecturio https://kazangmu.lecturio.com
2.	Osmosis https://www.osmosis.org/

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

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется во время практических занятий. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков).

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации неврологических, генетических и нейрохирургических, гинекологических 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 выполнению тестов. Тестовые задания включают 25 вопросов, на решение которых отводится 30 минут, вам необходимо выбрать 1 правильный ответ.

9.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
	Акушерство и гинекология	1.Кабинет зав.каф. 2.кабинет пофессора 3.Кабинет доцентов 4.Кабинет учебного доцента 5.Учебные комнаты (2,5,6,10) 6.Ассистентская 7.Лекционная аудитория 8.Музей Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт).	г. Казань ул. Толстого дом 4 Клиника им. В.С.Груздева (КМУ)

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: Неотложная кардиология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 10 час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет С семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2023 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:

Преподаватели кафедры Фейсханова Л.И.

Маянская С.Д.
Лапшина С.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры протокол №.

Заведующая кафедрой Абдулганиева Д.И.

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

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры С.Д. Маянская
Преподаватель кафедры С.А. Лапшина

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

Целью освоения модуля «неотложная кардиология» является систематизация и расширение целостных представлений о неотложной кардиологии как о разделе неотложной медицины, являющейся одной из основ медицинского образования, приобретение ключевых компетенций по диагностике, лечению и профилактике неотложных состояний кардиологического профиля.

Задачи освоения модуля «неотложная кардиология»:

- получение знаний об этиологии, патогенезе, классификации, клинике, лечении неотложных состояний в кардиологии;
- закрепление и совершенствование профессиональных врачебных навыков обследования кардиологических больных, построения диагностической гипотезы;
- формирование клинического мышления (умения на основе собственной информации о больном выделять ведущие синдромы при различных неотложных состояниях, поставить развёрнутый клинический диагноз);
- обучение студентов обоснованию диагностических представлений о больном с использованием данных анамнеза, физического обследования, лабораторных и инструментальных показателей;
- овладение методом дифференциальной диагностики неотложных состояний в кардиологии;
- освоение основных принципов оказания неотложной помощи при типичных ургентных состояниях в кардиологии;
- приобретение навыков самостоятельного ведения больных с использованием теоретических знаний и пропедевтических приёмов.

В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:

- основы этики и деонтологии в кардиологии;
- общие вопросы организации кардиологической помощи в стране, организацию скорой и неотложной помощи населению;
- клиническую симптоматику, патогенез, особенности течения, этиологию, классификацию и прогноз основных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- общие методы исследования в кардиологии, функциональные методы исследования, электрокардиографию в норме и при патологии;
- принципы оказания неотложной помощи больным кардиологического профиля;
- клиническую фармакологию лекарственных средств, используемых для лечения острой сердечно-сосудистой патологии.

Уметь:

- проводить расспрос больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями, выявить общие и специфические признаки заболевания, оценить тяжесть состояния больного;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- проводить дифференциальную диагностику неотложных состояний в кардиологии, обосновать клинический диагноз;
- оказывать неотложную помощь при типичных ургентных состояниях в кардиологии;
- проводить информационный поиск по вопросам кардиологии с использованием современных компьютерных систем;
- выявлять и лечить нарушения функций газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера, системы крови и других осложнений;

Владеть:

- методами экспериментального и клинического исследования, позволяющими оценить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы;
- ведением медицинской документации;
- техникой оказания неотложной помощи при патологии сердечно-сосудистой системы;
- регистрацией электрокардиограммы и ее клиническим анализом.

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

ОК-7: готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

В результате освоения ОК-7 обучающийся должен:

Знать: основные подходы, способы и средства оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Уметь: проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.

Владеть: навыками организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуации и оказания первой помощи в неблагоприятных условиях.

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-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 над 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 (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неотложная кардиология» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Неотложная кардиология» являются «Факультетская терапия» и «Госпитальная терапия».

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, 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.

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 (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 2 зачетных единицы (ЗЕ), 72 академических часов.

Форма контроля – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Контактное обучение	
		Аудиторное	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по дисциплине:	72		
из них в интерактивной форме	36		
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	32		
Аудиторная работа, в том числе:	40		
Лекции (Л)	10	10	
Практические занятия (ПЗ)	30	30	
Семинары (С)			
Форма контроля	зачет	зачет	

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

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

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоёмкость (в 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	лек	Интерактивные	Практ. за	Интерактивные			

			ц и и	**лекции**	**н я т и я**	**практические занятия**			
1.	Тема 1. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	**11**	1	1	6	3		4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
2	Тема 2. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST.	**11**	1	1	6	3		4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
3	Тема 3. Гипертонический криз и дифференцированное лечение.	**9**	2	2	3	3		4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
4	Тема 4. Фибрилляция предсердий. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Фибрилляция желудочков. Нарушения проводимости.	**13**	2	2	6	6		5	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
5	Тема 5. Острая лево- и правожелудочковая недостаточность.	**10**	**2**	2	**3**	3		**5**	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
6	Тема 6. Декомпенсация хронической недостаточности.	**8**	-	-	3	2		5	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
7	Тема 7. Тромбоэмболия легочной артерии.	**10**	2	2	3	3		5	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.

	Итого	**72**	**10**	**10**	**30**	**23**		**32**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	Тема 1.	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, диагностика, клиника ИМпсST, Ведение больных с ИМПСST . Логистика пациента. Принципы лечения. Показания к реваскуляризации. Антиагрегантная, антикоагулянтная, тромболитическая терапия, обезболивание, стабилизация гемодинамики. Алгоритм диагностики и лечения. Клинические формы ИМ. Инфаркт правого желудочка.Прогноз.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев ИМпсST, Обход в отделении кардиологической реанимации и интенсивной терапии, в кардиологическом отделении. Мониторинг пациентов. Присутствие на коронароангиографии. Осложнения раннего и позднего периода инфаркта миокарда. ОКС в рамках вазоспазма	
2.	Тема 2.	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, диагностика, клиника ИМбпсST, нестабильной стенокардии. Ведение больных с ИМбпсST. Логистика пациента. Принципы лечения. Показания к реваскуляризации. Оценка группы риска по шкале GRACE. Антиагрегантная, антикоагулянтная, Алгоритм диагностики и лечения. Прогноз.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев, ИМбпсST, нестабильной стенокардией. Обход в отделении кардиологической реанимации и интенсивной терапии, в кардиологическом отделении. Мониторинг пациентов. Присутствие на коронароангиографии.	
3.	Тема 3.	Гипертонический криз и дифференцированное лечение.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Диагностика и лечение гипертонического криза. Понятие осложненного и неосложненного криза. Медикаментозные препараты для лечения гипертонического криза. Показания для госпитализации. Осложнения. Профилактика.	

	Содержание темы практического занятия	Разбор больных с гипертоническим кризом. Обход в кардиологическом отделении. Гипертонический криз в условиях политравм.	
4.	Тема 4.	Фибрилляция предсердий. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Фибрилляция желудочков. Нарушения проводимости.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиника пароксизмальной наджелудочковой тахикардии и фибрилляции предсердий. Этиология, патогенез, диагностика, классификация, клиника пароксизмальной желудочковой тахикардии. Причины развития, дифференциальный диагноз нарушений проводимости. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Осложнения. Профилактика. Современные группы антиаритмических препаратов. Оральные антикоагулянты. Принципы назначения. Показания для немедикаментозных (хирургических) методов.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор больных с пароксизмальными формами наджелудочковой и желудочковой аритмии. Обход в аритмологическом отделении. Присутствие на катетерных процедурах и в отделении функциональной диагностики. Нарушения ритма сердца в условиях дисэлектролитных расстройств.	
5.	Тема 5.	Острая лево- и правожелудочковая недостаточность	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение острой сердечной недостаточности. Правожелудочковая и левожелудочковая сердечная недостаточность. Отек легкого. Кардиогенный шок. Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Основные медикаментозные группы препаратов. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы хирургического лечения.	
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев острой сердечной недостаточности. Обход в кардиологическом отделении и в блоке интенсивной терапии.	
6.	Тема 6.	Декомпенсация хронической недостаточности.	ОК-7, ПК-5, ПК-11

	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев декомпенсации хронической сердечной недостаточности. Причины развития, принципы ведения пациентов. Обход в кардиологическом отделении и в блоке интенсивной терапии.	
7.	Тема 7.	Тромбоэмболия легочной артерии.	ОК-7, ПК-5, ПК-11
	Содержание лекционного курса	Диагностика и лечение ТЭЛА. Причины, осложнения, прогноз, профилактика. Показания для тромболизиса. Медикаментозное лечение ТЭЛА. ТЭЛА в условиях травм	
	Содержание темы практического занятия	Разбор клинических случаев пациентов с ТЭЛА	

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Неотложная кардиология»

№ 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.	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
5.	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-7	ПК-5	ПК-11
1.	Тема 1. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
2	Тема 2. острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
3.	Тема 3. Гипертонический криз и дифференцированное лечение.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
4.	Тема 4. Фибрилляция предсердий. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Фибрилляция желудочков. Нарушения проводимости.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
5.	Тема 5. Острая лево- и правожелудочковая недостаточность.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

		Самостоятельная работа	+	+	+
6.	Тема 6. Декомпенсация хронической недостаточности.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
7.	Тема 7. Тромбоэмболия легочной артерии.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		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: ОК-7, ПК-5, ПК-11.

Перечень компетенций	Содержание компетенций (ЗУВы)	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-7 готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	**знать** основные подходы, способы и средства оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания об основных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Имеет общие, но не структурированные знания об основных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания об основных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Имеет сформированные глубокие систематические знания об основных подходах, способах и средствах оказания первой помощи и защиты населения в условиях чрезвычайных ситуаций.
	уметь проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Частично умеет проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	В целом успешно умеет проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.	Сформированное умение проводить медико-тактическую оценку действий при организации мероприятий первой помощи; оценивать медико-санитарное обеспечение населения.

	владеть навыками организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуации и оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуации и оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуации и оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	В целом обладает устойчивыми навыками организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуации и оказания первой помощи в неблагоприятных условиях	Успешно и систематически применяет развитые навыки организации медицинского обеспечения, снабжения населения в чрезвычайной ситуации и оказания первой помощи в неблагоприятных условиях

ПК–5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	**Знать**: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	тесты, реферативное сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	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.	В целом успешно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Сформированное умение 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	доклад, презентации, решение задач	Обладает фрагментарным владением 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	Обладает общим представлением, но не систематически применяет приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных	Успешно и систематически применяет развитые приемы и технологии проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных

ПК-11 готовностью 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.	тесты, реферативное сообщение, доклад, презентации, решение задач	Имеет фрагментарные знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет общие, но не структурированные знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет сформированные систематические знания о о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, **с**овременных методах 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	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	В целом успешно, но не систематически умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	В целом успешно умеет **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	Сформированное умение **с**оставлять план оказания неотложной помощи пациентам, оценивать 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	доклад, презентации, решение задач	Обладает фрагментарным владением основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет знания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В целом обладает устойчивым приемом и технологиями основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно и систематически применяет знания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятияй 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]

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.

Вариант тестовых заданий по дисциплине «Неотложная кардиология»

1) Выберите основной признак, на основании которого можно поставить диагноз прогрессирующей стенокардии:
   а. увеличение частоты и усугубление тяжести приступов стенокардии
   б. типичный болевой приступ впервые возник месяц назад
   в. типичный болевой приступ сопровождается изменениями конечной части желудочковых комплексов на ЭКГ
   г. приступы болей возникают ночью в покое
2) Какие из перечисленных заключений о стенокардии Принцметала истинные?
   а. подъем сегмента ST на ЭКГ во время приступа
   б. приступ вызывает физическая нагрузка
   в. является вариантом нестабильной стенокардии
   г. причина болей - коронароспазм
3) Выберите основные признаки, на основании которых ставится диагноз особой формы стенокардии:
   а. болевой приступ возникает в ночное время
   б. отмечается связь приступов с физической нагрузкой
   в. болевые приступы сопровождаются подъемом сегмента ST
   г. болевые приступы сопровождаются депрессией сегмента ST
   д. основная причина болей - стенозирующий атеросклероз коронарных артерий
4) К нестабильной стенокардии относятся следующие формы ИБС:
   а. впервые возникшая стенокардия
   б. стенокардия напряжения (3 ФК)
   в. ранняя постинфарктная стенокардия
   г. особая форма стенокардии
   д. прогрессирующая стенокардия
   е. рецидивирующий инфаркт миокарда
5) Выберите клинический признак, на основании которого можно поставить диагноз впервые возникшей стенокардии:
   а. болевой приступ впервые возник полгода назад
   б. болевой приступ впервые возник три недели назад
   в. загрудинные боли возникают при физической нагрузке
   г. загрудинные боли возникают ночью (в покое)
6) В каких из перечисленных случаев показана коронароангиография?

а. 30-летняя женщина, жалующаяся на длительные ноющие боли в области верхушки сердца (кардиалгия)

б. 45-летний мужчина редкими приступами стенокардии, полностью купирующимися приемом нитратов

в. 46-летний мужчина с нестабильной (прогрессирующей)стенокардией

г. 40-летний мужчина с ранней постинфарктной стенокардией

7) Назначение аспирина наиболее эффективно для предотвращения тромбообразования в:

а. артериях

б. венах

8) Продолжительность острого периода неосложненного инфаркта миокарда составляет:

а. от 30 минут до 2 часов

б. 10 дней

в. 8 недель

г. более 8 недель

9) Показаниями для назначения тромболитических препаратов являются все, кроме:

а. крупноочаговый инфаркт миокарда (в первые 4-6 часов)

б. массивная тромбоэмболия легочной артерии

в. острый тромбоз глубоких вен голени

г. мелкоочаговый инфаркт миокарда

10) Снижение смертности у больных, перенесших крупноочаговый инфаркт миокарда, отмечено при приеме:

а. хинидина

б. бета-блокаторов

в. этмозина

г. этацизина

Тематика устных сообщений по дисциплине «неотложная кардиология»

1. Кардиогенный шок.
2. Отек легких и сердечная астма. Отек легких при инфаркте миокарда.
3. Гипертонические кризы.
4. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия.
5. Пароксизмальная желудочковая тахикардия.
6. Нарушения ритма в остром периоде инфаркт миокарда.
7. Показания к электрокардиостимуляции. Полная AV- блокада.
8. Сердечно-легочная реанимация.
9. Тромбоэмболия легочной артерии.
10. Причины, патогенез декомпенсации сердечной недостаточности

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются решение и составление ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи.

При посещении врачом на дому больного С., 62 лет, пациент предъявлял жалобы на интенсивные сжимающие боли за грудиной, сопровождающиеся чувством страха смерти, резкую слабость, перебои в работе сердца. Состояние резко ухудшилось сегодня утром, резкие боли за грудиной держались более 40 минут, появилась выраженная слабость, холодный липкий пот, одышка, сердцебиение. Принимал нитроглицерин со слабым эффектом.

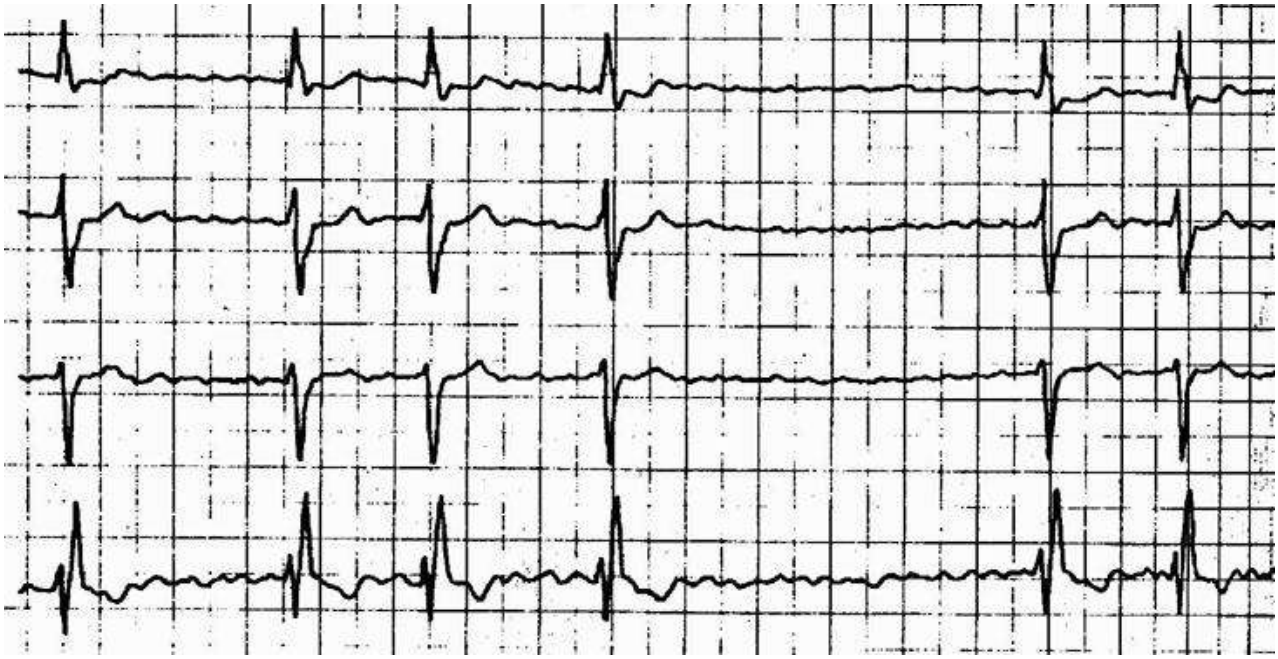
При объективном обследовании: состояние тяжелое. Лежит в постели неподвижно. Кожа с бледновато-серым оттенком, влажная, холодная. ЧДД - 22 в минуту. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца глухие, аритмичные с единичными экстрасистолами. Пульс - 100 в минуту, аритмичный, слабого наполнения и напряжения. АД - 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Последний раз мочился 4 часа назад.
1. Поставьте диагноз.
2. Составьте и запишите последовательность профессиональных действий участкового врача, врача «Скорой помощи», врача приемного покоя и врача отделения реанимации после установления диагноза.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются:

1. написание студенческой истории болезни
2. интерпретация электрокардиограммы
3. интерпретация лабораторных анализов
4. определение риска по шкале GRACE

Пример ЭКГ:



Анализ ЭКГ осуществляется в последовательном порядке, определяя норму и нарушения:

1. Оценивают сердечный ритм и измеряет частоту сердечных сокращений
2. Рассчитывают интервалы, характеризующие продолжительность фаз сердечной деятельности.
3. Положение ЭОС
4. Изучают комплекс QRS, который формируется при проведении электрических импульсов к мышце желудочков и определяет деятельность последних
5. Описывают сегменты ST, которые отражают период восстановления исходного состояния сердечной мышцы после ее полной деполяризации, и зубец Т, характеризующий процесс реполяризации обоих желудочков.

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

формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе ежедневной 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**, п**олнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 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.
Оценка «хорошо» (**80 – 89 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.
Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Контрольная работа – запланированная преподавателем проверка знаний в письменной форме. Это промежуточный метод определения существующих знаний студента, представляет собой ряд ответов в письменном виде, предоставленных на определенные вопросы из теоретической части содержания дисциплины. Позволяет в относительно сжатые сроки определить степень подготовки студента, уровень полученных знаний по модулю.

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание, понимание вопроса, а также знание основной и дополнительной литературы; содержание письменного ответа исчерпывает содержание вопроса.
Оценка «хорошо» (**80 – 89 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание только основной литературы; содержание письменного ответа в основных чертах отражает содержание вопроса, имеются некоторые недочеты.
Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – содержание письменного ответа в общих чертах отражает содержание вопроса, имеются ошибки; не все положения темы раскрыты полностью, ответ не носит развернутого изложения темы; основной литературой владеет плохо.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание письменного ответа не отражает содержание вопроса, не написан полностью; имеются грубые ошибки и незнание ключевых определений; студент не владеет основной литературой.

3. 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 рекомендации профессиональных обществ и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) наличие списка литературы; 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.

Оценка «отлично» **(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.

Оценка «хорошо» **(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.

Оценка «удовлетворительно» **(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.

Оценка «неудовлетворительно» **(менее 70 баллов)** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

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 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.

4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, презентации PowerPoint, схем, таблиц и др.).
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 максимально 10 баллов.

5. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. 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
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.
6. 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 пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится и оценивается согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

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.

7. Студенческий кураторский лист – это документ, в котором студент должен самостоятельно обосновать умозаключения о больном, руководствуясь всеми полученными знаниями и информацией о больном (опрос, осмотр, амбулаторная карта, 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 общекультурные и профессиональные компетенции (ОК – 1, ОПК – 4, ОПК – 8, ПК – 5, ПК – 11).
Оценка проводится в виде защиты, обсуждения истории болезни и экспертной оценки преподавателя.

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если работа четко структурирована, соблюдены все требования к написанию и защите учебной истории болезни; работа написана литературным языком с использованием современной медицинской терминологии; студент с четкой объективностью и логичностью интерпретирует полученные данные и во время защиты истории болезни аргументированно отвечает на все поставленные вопросы по своему пациенту; допущены недочеты в определении понятий, исправлены студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если основные требования к написанию студенческой истории болезни и его защите выполнены, при этом допущены единичные ошибки в изложении материала; работа написана литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии; студент владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует и интерпретирует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности; ответы на дополнительные вопросы правильные, с недочетами в частностях, исправленными студентом с помощью преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) выставляется, если имеются существенные отступления от требований к написанию учебной истории болезни; ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции; логика и последовательность изложения имеют нарушения, допущены фактические ошибки в содержании работы; ответы на дополнительные вопросы не четкие, с ошибками в частностях.

Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если работа не соответствует требованиям, обнаруживается существенное непонимание задания; ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, содержание работы неосознанно, речь неграмотная; ответы на дополнительные вопросы неправильные.

8. **Интерпретация ЭКГ и лабораторных анализов.**

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм расшифровки; дает четкую, полную характеристику данных), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.
Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм расшифровки; дает четкую, полную характеристику данных), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.
Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения; дает недостаточно

полную характеристику данных), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения и алгоритма действий) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.
9. **Практические навыки и умения** – демонстрация студентом практических навыков, умения студента работать у постели больного.

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.
Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную характеристику данных, полученных при физикальном обследовании пациента), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.
Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков; дает недостаточно полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.
Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

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

7.1. Основная учебная литература по дисциплине: «неотложная кардиология»:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Внутренние болезни [Текст]: учебник : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013 .		4
	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система [Текст]: учебное пособие для системы последипломной подготовки врачей по специальностям "Терапия" и "Кардиология" / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 896 с. : ил.		1
	Внутренние болезни [Текст]: учебник : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред.: Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 .	2	8
	Внутренние болезни [Текст]: учебник : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.		4
	Внутренние болезни [Текст] : учебник для студентов мед. вузов : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	2	3

	Внутренние болезни [Текст]: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 764, [4] с. : ил.		1
	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система [Текст] : учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 895, [9] с. : рис., табл., 4 вкл. л.	0	1
	Внутренние болезни [Текст] : учебник : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред.: Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.		2
	Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диском : в 2 т. / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	2	200
	Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диском : в 2 т. / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. – Изд. 2-е, испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.	2	100
	Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2 т. / Р. А. Абдулхаков В. Г. [и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева. А. И. Мартынова. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.	2	73
	Внутренние болезни [Текст] : учебник в 2 т. / Под ред. И. Мартынова [и др.]. – 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2005.	2	46
	Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 848 с. : ил., 6 вкл. л. ; 21 см + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).	0	105
	Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847, [1] с. : ил. ; 21 см + 1 эл. опт. диск (DVD-ROM).		1
	Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - Изд. 2-е, доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 847, [1] с. : ил. ; 21 см + 1 эл. опт. диск (DVD-ROM).		1
	Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник с приложением на компакт-диске для студентов мед. вузов /Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – Изд. 2-е, доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 847с.	2	50
	Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник /А. Л. Гребенев..– 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2001.	2	383
	Фармакология с общей рецептурой [Текст] : учеб. пособие / В. В. Майский, Р. Н. Аляутдин. - 3-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 238, [2] с. : рис.		180
	Фармакология [Текст]: учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 755, [5] с. : ил.		3
	Фармакология [Текст]: учебник / [Р. Н. Аляутдин и др.]; под ред. Р. Н. Аляутдина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 826, [6] с. : ил. ; 21 см. - Авт. указаны в вых. данных. - Алф. указ. препаратов: с. 812-826.		1
	Фармакология с общей рецептурой [Текст]: учебное пособие / В. В. Майский, Р. Н. Аляутдин. - 3-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 238, [2] с. : рис.		1
	Фармакология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Д. А. Харкевич. - Изд. 10-е, испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 750, [2] с. : рис., табл., фот., 1 л. портр. - Указ. препаратов: с. 730-750 .		254

7.2. Дополнительная учебная литература по дисциплине: «Неотложная кардиология»

1. Неотложная кардиология [Текст] : рук. для врачей / В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний ; СПб. : Невский Диалект, 2007. - 511, [1] с.
7 экз.

2. Кардиология [Текст] : нац. рук. / [авт. колл.: Д. В. Абельдяев и др.] ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова ; Ассоц. мед. обществ по качеству, Всерос. науч. о-во кардиологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1232 с. **44 экз.**

3. Кардиология. 2007**.** [Текст] : научное издание / [Д. А. Аничков и др.] ; гл. ред. Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов ; Всерос. науч. о-во кардиологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - XIV, 623, [2] с. **25 экз**.

4. Кардиология [Текст]: рук. для врачей / [Р. Г. Оганов, И. Г. Фомина, Д. М. Аронов и др.] ; под ред. Р. Г. Оганова, И. Г. Фоминой. - М. : Медицина, 2004. - 847, [1] с. : рис. **61 экз**.

5**.** Руководство по кардиологии [Текст]: учеб. пособие для студентов мед. вузов и постдиплом. образования : в 3 т. / под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Горбаченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 - Т. 1 / [М. М. Алшибая [и др.]. - М., 2008. - 669, [3] с. **19 экз.**

6. Руководство по кардиологии [Текст]: учеб. пособие для студентов мед. вузов и постдиплом. образования : в 3 т. / под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Горбаченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 - Т. 2 / [О. В. Александров и др.]. - М., 2008. - 508, [4] с. **6 экз.**

7. Руководство по кардиологии [Текст]: учеб. пособие для студентов мед. вузов и постдиплом. образования : в 3 т. / под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Горбаченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 - Т. 3 / [А. В. Ардашев и др.]. - М., 2009. - 503, [9] с. **6 экз.**

8. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Текст]: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования / [авт. колл.: Ю. И. Гринштейн [и др.] ; под ред. Ю. И. Гринштейна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 213, [11] с. : рис. **6 экз.**

9. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний [Текст]: [руководство] / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой ; Всерос. науч. о-во кардиологов, О-во спец. по лучевой диагностике. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 975, [1] с. **12 экз.**

10. Практическая кардиология [Текст]: пособие для врачей (в рамках реализации приоритетного нац. проекта в сфере здравоохранения) / А. С. Галявич ; ГОУ ВПО "Казан. гос. мед. ун-т Федер. агенства по здравоохранению и соц. развитию. - Казань : КГМУ, 2006 - Ч. 1. - 2006. - 111, [1] с. **104 экз.**

11. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации [Текст] : практ. рук. / под ред. И. Н. Денисова, С. Г. Гороховой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 93, [3] с. **29 экз.**

12. Руксин В.В. Неотложная кардиология, 6-е изд., перер. и допол.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 514 **5 экз.**

7.3. Периодическая печать по дисциплине: «Неотложная кардиология»

1. журнал «Кардиология».
2. «Российский кардиологический журнал»
3. журнал «Клинико-лабораторный консилиум».
4. журнал «Клиницист».
5. журнал «Лечащий Врач»
6. журнал «Неотложная медицина».
7. «РМЖ (Русский медицинский журнал)»

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

Электронные образовательные ресурсы,
используемые в процессе преподавания дисциплины

1. ЭБС КГМУ (http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html),ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г. (Научная библиотека КГМУ). Неограниченный доступ.
2. Электронные издания ЭБС elibrary.ru (http://elibrary.ru). Действующий договор № SU-19-01/2015-2 от 19.01.2015г. (ООО «РУНЭБ»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. (http://www.studmedlib.ru). Договор №230/2015/А от 20.02.2015г. (ООО «Политехресурс»). Неограниченный доступ.
4. Электронно-библиотечная система «Лань» - электронные издания по социо-гуманитарным наукам(http://e.lanbook.com). Договор № Д-2881 от 02.06.2015г.(ООО «Издательство Лань»). Неограниченный доступ.
5. Электронно-информационная система поддержки клинических решений ClinicalKeyиздательства Elsevier(www.clinicalkey.com). Договор № 143/ЭлА/ 2014 от 14.11.2014г. (срок доступа: 14.11.2014г.-14.11.2015г.); договор №328/3К/2015 от 20.10.2015г. (ООО «Эко-Вектор). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
6. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus издательства Elsevier (www.scopus.com). Договор № Д-2585 от 8.09.2014г. (срок доступа: 01.12.2014г.-30.11.2015г.); договор № 336/3К/2015 от 27.10.2015г. (ООО «Эко-Вектор).Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
7. Электронная база данных UpToDate от компании UpToDate (www.uptodate.com). Договор № 100144/14-Э от 16.05.2014г. (срок доступа: 16.05.2014г.-16.05.2015г.). (ЗАО «КОНЭК»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета
8. Электронные ресурсы ebooks Collection Ebsco Publishing (http://search.ebscohost.com). Государственный контракт №475-2014/Books от15.05.2014г. Срок доступа: 01.06.2014г.-31.05.2015г. (НП «НЭИКОН»). Неограниченный доступ.
9. База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru). Договор №33КВ/01-2014 от 7.02.2014г. (срок доступа: 7.02.2014г.-31.12.2014г.); договор № 348/ЭлА от 18.11. 2015г. (ООО группа компаний ГЭОТАР). Неограниченный доступ
10. Электронные научные информационные ресурсы издательства Wiley (http://onlinelibrary.wiley.com) Договор № НР-ИР14-00-10395/14 от 27.08.2014 г. Срок действия договора: 01.01.2015г.-31.12.2015г. (ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
11. Электронные ресурсы издательства Springer (http://www.springerlink.com). Договор № НР-ИР14-00-10395/14 от 27.08.2014г. Срок доступа: 01.09.2014г.-31.09.2015г. (ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»). Неограниченный доступ по IP-адресам университета.
12. Медицинская газета (http://www.mgzt.ru). Договор Д-2906 от 27.05.2015г. (ЗАО «Медицинская газета»).

13. Электронные версии книг Эльзевир (http://www.sciencedirect.com/) Договор №Д-175 от 01.10.2009 (НП «НЭИКОН») Неограниченный доступ по IP-адресам университета.

14. Архив научных журналов зарубежных издательств (http://arch.neicon.ru) (НП «НЭИКОН»). Доступ к электронным изданиям осуществляется с 2013 г. Бесплатный неограниченный доступ с компьютеров университета.

15. Справочная правовая система «Консультант Плюс». Договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г., (ООО «ИнфоЦентр»Консультант»). Доступ с компьютеров библиотеки.

16. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств (http://polpred.com)(ООО «ПОЛПРЕД Справочники»). Бесплатный неограниченный доступ до 15.10.2016 г.

Web-адреса ЭБС и фондов учебно-методической документации:

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: /

Рекомендуемые интернет-ссылки

1. http://www.scardio.ru/ Российское кардиологическое общество (Национальные рекомендации)
2. http://www.escardio.org/ Европейское общество кардиологов (Европейские рекомендации)
3. http://www.ramn.ru/ Российская академия медицинских наук
4. http://www.scsml.rssi.ru/ Центральная Научная Медицинская Библиотека
5. http://www.med.ru/ Российский медицинский сервер
6. http://www.ossn.ru/ Общество по сердечной недостаточности
7. http://www.scardio.ru/ Всероссийское научное общество кардиологов
8. www.Consilium-medicum.com Журнал "Consilium-medicum"
9. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
10. http://www.nlm.nih.gov/ National Library of Medicine
11. http://www.bmj.com/ British Medical Journal
12. http://www.freemedicaljournals.com/ Free Medical Journals
13. www.cochrane.ru Кокрановское Сотрудничество
14. http://www.nature.com/ajh/journal/ American Journal of Hypertension
15. http://elibrary.ru Научная электронная библиотека
16. http://www.nature.com Журнал Nature

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Неотложная кардиология»

- 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

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);

Информационные технологии:

Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.

Информационная справочная система:

- *www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»*
- http://biblioclub.ru/ - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека on-line»

Применение активных и интерактивных образовательных технологий

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

– имитационные технологии: личностно-деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности;
– игровое обучение: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс и др.;
–Всего 75 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:
Студентам предлагается условие в виде ситуационной задачи.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Неотложная кардиология»

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Неотложная кардиология	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3-этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Неотложная кардиология	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор,
Председатель ЦКМС
профессор Л.М.Мухарямова
_____
«_____»_____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая иммунология и аллергология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Лечебный

Кафедра: клинической иммунологии и аллергологии

Курс: 6

Семестр: 12

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная
работа 32 часа

Зачет С семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

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:

Зав.кафедрой клинической иммунологии с аллергологией,
д.м.н., профессор _____ Скороходкина О.В.
Доцент кафедры клинической иммунологии
с аллергологией, к.м.н. _____ Васильева А.А.
Профессор кафедры клинической иммунологии
с аллергологией, д.м.н. _____ Хакимова Р.Ф.
Ассистент кафедры клинической иммунологии
с аллергологией _____ Валеева А.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической иммунологии с аллергологией « 28» апреля 2021года (протокол № 4)

Заведующий кафедрой клинической иммунологии с аллергологией
д.м.н., профессор _____ Скороходкина О.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки) «Лечебное дело» «_____»_____2021 года (протокол №_____)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Зав. кафедрой клинической иммунологии с аллергологией, д.м.н. Скороходкина О.В.
Доцент кафедры клинической иммунологии с аллергологией, к.м.н. Васильева А.А.
Профессор кафедры клинической иммунологии с аллергологией, д.м.н. Хакимова Р.Ф.
Ассистент кафедры клинической иммунологии с аллергологией Валеева А.Р.

1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Клиническая иммунология и аллергология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины:
сформировать способность и готовность анализировать закономерности функционирования иммунной системы, проводить основные методы клинико-иммунологического обследования, формулировать предварительный иммунологический диагноз с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; оказать лечебные мероприятия при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями.

Задачи освоения дисциплины:

-формирование знаний о структуре, функциональном значении иммунной системы;
- формирование навыков выполнения иммунологических исследований и интерпретации результатов с целью выявления иммунных нарушений;
- формирование знаний о патогенезе, принципах диагностики заболеваний иммунной системы;
- формирование знаний о показаниях к проведению иммунотропной терапии;
- формирование навыков проведения лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;
- формирование навыков изучения современных достижений в области клинической иммунологии и аллергологии

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурные компетенции:

- ОК-7 (готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций)

В результате освоения **ОК–7** обучающийся должен:
Знать: основные принципы организации медицинской помощи; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; стандарты медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций
Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

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 заболеваний, в том числе иммунопатологических и аллергических

Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности

Владеть: навыками анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования; понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся иммунологических лабораторных тестов

-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: анатомо-физиологические особенности организма человека, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах, в том числе при заболеваниях иммунной системы, клинические проявления различных симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний

Уметь: обосновать план диагностических мероприятий для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Владеть: навыками анализа и интерпретации полученной при диагностике информации для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра и выбора тактики лечения

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

2.1. Дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология» является обязательной дисциплиной вариативной части Рабочего учебного плана.

2.2.Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология», являются: Фармакология, Клиническая фармакология, Иммунология, Дерматовенерология, Оториноларингология, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская терапия, Педиатрия.

2.3. Дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология» является интеграционной,

основополагающей для изучения следующих дисциплин: Госпитальная терапия, Поликлиническая терапия (изучаются параллельно).

Особенностью дисциплины является необходимость освоения значительных объемов учебного материала, понимания сложных механизмов иммунных реакций, освоение техники постановки различных серологических реакций.

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 (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 __2__ зачетные единицы (ЗЕ), _72_академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

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

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

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

№	Раздел /тема дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самост.работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Прак.зан.		
1	Модуль 1	30	6	12	12	
	Тема 1.1. Диагностика аллергических заболеваний.	8		4	4	Ситуационные задачи, тестирование.
	Тема 1.2. Аллергический ринит.	6	2	2	2	Ситуационные задачи, тестирование.
	Тема 1.3. Бронхиальная астма.	16	4	6	6	Ситуационные задачи, тестирование.
2	Модуль 2	28	2	12	14	
	Тема 2.1. Крапивница.	2	2			тестирование.
	Тема 2.2. Крапивница и ангиоотек.	8		4	4	Ситуационные задачи, тестирование.
	Тема 2.3. Аллергический контактный дерматит.	4		2	2	Ситуационные задачи, тестирование.

	Тема 2.4. Побочные лекарственные реакции.	8		4	4	Ситуационные задачи, тестирование.
	Тема 2.5. Анафилактический шок	6		2	4	Ситуационные задачи, тестирование.
3	Модуль 3	14	2	6	6	
	Тема 3.1.Иммунологические основы вакцинопрофилактики	2	2			тестирование.
	Тема 3.2. Исследование и оценка иммунного статуса. Вторичная иммунная недостаточность	8		4	4	Ситуационные задачи, тестирование.
	Тема 3.3. Вакцинация при хронических заболеваниях	4		2	2	Устный опрос
	Всего	72	10	30	32	

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
1	**Модуль 1.**		
	Тема 1.1. Диагностика аллергических заболеваний.		
	Содержание темы практического занятия	Составление диагностических программ. Сбор и анализ аллергологического анамнеза. Кожные пробы с аллергенами.	ПК-5 ПК-6

		Показания, противопоказания к постановке кожных проб. Провокационные пробы с аллергенами. Показания. Противопоказания. Принципы лабораторной диагностики.	
	Тема 1.2. Аллергический ринит.		
	Содержание лекционного курса	Определение. Классификация. Патогенез. Клиника. Принципы терапии. Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ).	ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Клиника. Диагностика и лечение аллергического ринита в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями. АСИТ, показания, противопоказания. Клинический разбор пациентов с аллергическим ринитом.	ПК-5 ПК-6
	Тема 1.3. Бронхиальная астма.		
	Содержание лекционного курса	Классификация. Патогенез. Фенотипы и эндотипы. Клиника. Аллергологическая диагностика. Диагностика и лечение бронхиальной астмы в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями Принципы базисной противовоспалительной терапии. Биологическая терапия.	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Содержание темы практического занятия	Особенности анамнеза и клинического течения бронхиальной астмы. Принципы специфической диагностики. Инструментальные методы исследования: исследование функции внешнего дыхания. Ступенчатый принцип лечения бронхиальной астмы. Характеристика препаратов.	ОК-7 ПК-5 ПК-6

		Клинический разбор пациентов с бронхиальной астмой	
2.	**Модуль 2**		
	Тема 2.1. Крапивница.		
	Содержание лекционного курса	Определение. Классификация. Патогенез. Клиника. Принципы терапии.	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Тема 2.2. Крапивница и ангиоотек		
	Содержание темы практического занятия	Классификация. Клиническая картина крапивницы /ангиоотека. Дифференциальный диагноз. Диагностика и лечение крапивницы в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями.	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Тема 2.3. Аллергический контактный дерматит.		
	Содержание темы практического занятия	Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика и лечение аллергического контактного дерматита в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями (Дерматит контактный 2024 год).	ПК-5 ПК-6
	Тема 2.4. Побочные лекарственные реакции.		
	Содержание темы практического занятия	Определение побочных лекарственных реакций. Классификация. Лекарственная аллергия. Патогенез. Диагностика лекарственной аллергии. Разбор клинических случаев.	ОК-7 ПК-5 ПК-6
	Тема 2.5. Анафилактический шок		
	Содержание темы практического занятия	Понятие анафилаксии. Анафилактический шок. Этиология.	ОК-7 ПК-5 ПК-6

		Патогенез. Классификация. Диагностика и лечение анафилактического шока в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями Клиника. Тактика лечения. Неотложная помощь. Разбор клинических случаев.	
3	**Модуль 3**		
	Тема 3.1 Иммунологические основы вакцинопрофилактики		
	Содержание лекционного курса	Поствакцинальный иммунитет. Механизмы формирования иммунного ответа на различные виды вакцин. Понятие поствакцинальных реакций и осложнений.	
	Тема 3.2. Исследование и оценка иммунного статуса. Вторичная иммунная недостаточность		
	Содержание темы практического занятия	Показания для проведения клинико-иммунологического обследования. Методы иммунодиагностики. Принципы оценки иммунного статуса. Понятие иммунной недостаточности. Вторичные иммунодефициты. Классификация. Особенности инфекционного синдрома при вторичной иммунной недостаточности. Разбор клинических случаев.	ПК-5 ПК-6
	Тема 3.3. Вакцинация при хронических заболеваниях		
	Содержание темы практического занятия	Особенности вакцинации при отдельных хронических заболеваниях	ПК-5 ПК-6

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

№ п/п	Наименования
1	Основы диагностики бронхиальной астмы: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / Скороходкина О.В.. – Казань: КГМУ, 2010. – 45 с.
2	Крапивница: Учебно-методическое пособие для студентов / Скороходкина О.В., Ключарова А.Р.. – Казань: КГМУ, 2014. – 44 с.
3	Анафилактический шок. Неотложная помощь: Учебное пособие/ Скороходкина О.В., Васильева А.А. – Казань: КГМУ, 2014. – 56 с.
4	Неотложная помощь при острых аллергических состояниях: методическое пособие/О.В.Скороходкина, А. А. Васильева. - Казань: КГМУ, 2010. - 10 с.
5	Клиническая иммунология и аллергология. Учебно-методическое пособие по дисциплине/ Скороходкина О.В., Васильева А.А., Хакимова Р.Ф., Ключарова А.Р., Валеева А.Р. – Казань: КГМУ, 2018. – 88 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-7	ПК-5	ПК-6
Модуль 1					
Тема 1.1.	Диагностика аллергических заболеваний.	Практическое занятие	-	+	+
Тема 1.2.	Аллергический ринит	Лекция	-	+	+
Тема 1.2.	Аллергический ринит	Практическое занятие	-	+	+
Тема 1.3.	Бронхиальная астма.	Лекция	+	+	+
Тема 1.3.	Бронхиальная астма	Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
Тема 2.1.	Крапивница.	Лекция	+	+	+

Тема 2.2.	Крапивница и ангиоотек.	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.3.	Аллергический контактный дерматит.	Практическое занятие	-	+	+
Тема 2.4.	Побочные лекарственные реакции	Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.5.	Анафилактический шок	Практическое занятие	+	+	+
Модуль 3					
Тема 3.1.	Иммунологические основы вакцинопрофилактики	Лекция	-	+	+
Тема 3.2.	Исследование и оценка иммунного статуса. Вторичная иммунная недостаточность	Практическое занятие	-	+	+
Тема 3.3.	Вакцинация при хронических заболеваниях	Практическое занятие	-	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ОК-7, 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)
ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	**Знать:** основные принципы организации медицинской помощи; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; стандарты медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Тесты, контрольные вопросы, индивидуальное собеседование	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода

	Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Ситуационные задачи, ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом успешно умеет формулировать и умеет применять системный подход к анализу клинического состояния пациента при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Успешно и систематично умеет применять системный подход к анализу клинического состояния пациента при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, исходя из современных достижений медицины на основе принципов доказательной медицины
	Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа клинической ситуации, возникающей при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа клинической ситуации, возникающей при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Успешно и систематично применяет навыки анализа и применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

-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	**Знать:** методы диагностики заболеваний, в том числе иммунопатологических и аллергических	Устные сообщения, контрольные вопросы	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода

	Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности	Ситуационные задачи, ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий	Частично умеет обосновать необходимость обследования, в том числе клинико-иммунологического, проводить иммунодиагностику, оценить состояние иммунной системы, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса, аллергологических тестов	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки обоснования необходимости клинико-иммунологического обследования, проведения иммунодиагностики, умения интерпретировать результатов оценки иммунного статуса, результатов аллергологического обследования	В целом успешно умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к обоснованию лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; использовать методы иммунодиагностики в профессиональной деятельности
	Владеть: навыками анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования; понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся иммунологических лабораторных тестов	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа результатов иммунологического и аллергологического обследования для постановки предварительного иммунологического диагноза	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа результатов иммунологического и аллергологического обследования для постановки предварительного иммунологического диагноза	В целом успешно владеет навыками применения анализа результатов иммунологического и аллергологического обследования для постановки предварительного иммунологического диагноза	Успешно и систематично применяет навыки анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования; понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся иммунологических лабораторных тестов

-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:** анатомо-физиологические особенности организма человека, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах, в том числе при заболеваниях иммунной системы, клинические проявления различных симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний	Устные сообщения, контрольные вопросы	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при определении показаний к проведению иммунологического обследования	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний. Возникли незначительные затруднения при формулировке показаний к проведению иммунологического обследования	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, знание иммунопатогенеза заболеваний, четкое представление о показаниях к проведению иммунологического обследования

	Уметь: обосновать план диагностических мероприятий для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Ситуационные задачи, ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий	Частично умеет обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования, проводить иммунодиагностику, оценить состояние иммунной системыдля установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки обоснования необходимости клинико-иммунологического обследования, проведения иммунодиагностики для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	В целом успешно умеет анализировать результаты обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к обоснованиюрезультатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

	Владеть:навыками анализа и интерпретации полученной при диагностике информации для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра и выбора тактики лечения	Задания на принятие решения в нестандартной ситуации	Обладает фрагментарным применением навыков анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	В целом успешно владеет навыками применения анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Успешно и систематично применяет навыки анализа результатов обследования, в том числе иммунологического и аллергологического, для установления нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

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

1 уровень – оценка знаний

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

- Тесты

1. « Аллергические заболевания органов дыхания»

Примеры вопросов

Укажите правильный ответ

1. Аллергический ринит – это заболевание:
   А. вызванное опосредованной IgG воспалительной реакцией
   Б. вызванное опосредованной IgE воспалительной реакцией
   В. опосредованноеиммунокомплексной реакцией
   Г. опосредованное реакцией ГЗТ
   Д. опосредованное реакцией АЗКЦ

2. Аллергический ринит проявляется:
   А. риноreей, заложенностью носа, болью в области придаточных пазух носа
   Б. чиханием, заложенностью носа, слизисто-гнойными выделениями
   В. зудом в носу, чиханием, риноreей, заложенностью носа
   Г. зудом в носу, чиханием, заложенностью носа, болью в области придаточных пазух носа
   Д. чиханием, заложенностью носа, непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов

3. При аллергическом рините наиболее часто выявляется сенсибилизация к:
   А. пищевым аллергенам
   Б. бактериальным аллергенам
   В. лекарственным аллергенам
   Г. бытовым и пыльцевым аллергенам
   Д. аллергенам патогенных грибков

4. Если при постановке кожных проб реакция на гистамин отрицательная, то пробы считаются:
   А. положительными
   Б. отрицательными
   В. сомнительными
   Г. ложноположительными
   Д. ложноотрицательными

5. К препаратам, уменьшающим контакт аллергена со слизистой носа, относится:
   А. тавегил

Б. назаваль
В. кларитин
Г. интал
Д. фликсоназе

2. «Аллергические заболевания кожи»

Примеры вопросов

Выберите правильный ответ:

1.При острой крапивнице элементы сыпи наблюдаются:
А. менее 6 недель
Б. более 6 месяцев
В. 6-8 недель
Г. 6 недель и более

2. Первая линия терапии крапивницы предполагает назначение:
А. антигистаминных препаратов II поколения в терапевтических дозах
Б. антигистаминных препаратов I поколения в терапевтических дозах
В. омализумаба
Г. антигистаминных препаратов II поколения в 4-хкратной дозе

3. Вторая линия терапии крапивницы предполагает назначение:
А. антигистаминных препаратов II поколения в терапевтических дозах
Б. антигистаминных препаратов I поколения в терапевтических дозах
В. омализумаба
Г. антигистаминных препаратов II поколения в 4-хкратной дозе

4. Уртикарный элемент при крапивнице разрешается в течение:
А.72 часов
Б. 48 часов
В. 24 часов
Г. 6 недель

5. К топическим глюкокортикостероидам с сильной противовоспалительной активностью относятся:
А.метилпреднизолонаацепонат 0,1%, мометазонафуорат 0,1%
Б. гидрокортизон 0,1%, бетаметазонавалерат 0,025%
В. клобетазона бутират 0,05%, клобетазонапропионат 0,05%
Г.дифлукортолонавалерат 0,3%, бетаметазонавалерат 0,025%
Д. мометазонафуорат 0,1%, гидрокортизон 0,1%

3. «Побочные лекарственные реакции»

Примеры вопросов

Укажите правильный ответ
1. Что подразумевается под термином «побочная лекарственная реакция»?

А. токсическая реакция
Б. осложнение основного заболевания
В. лекарственная аллергия

Г. передозировка лекарственного средства
Д. совокупность реакций при проведении медикаментозной терапии

2. Побочная лекарственная реакция Яриша-Герксгеймера связана:

А. с интерференцией лекарственного средства с некоторыми пищевыми продуктами
Б. с массивным выбросом эндотоксина вследствие массивного бактериолиза
В. с клиникой основного заболевания
Г. с реинфекцией
Д. с пирогенным свойством вводимого препарата

3. Клиническими проявлениями анафилактических побочных лекарственных реакций являются:

А. анафилактоидный шок
Б. буллезный дерматит
В. острая крапивница
Г. экзема кистей рук
Д. дисбактериоз кишечника

4. Клиническими проявлениями лекарственной аллергии, протекающей по III типу аллергических реакций, являются:

А. контактный аллергический дерматит
Б. сывороточная болезнь, феномен Артюса
В. острая крапивница
Г. бронхиальная астма
Д. синдром Лайелла

5. Анафилактоидные побочные лекарственные реакции относятся к:

А. аллергическим реакциям I типа
Б. псевдоаллергическим реакциям
В. аллергическим реакциям II типа
Г. аллергическим реакциям Ш типа
Д. аллергическим реакциям IV типа

Критерии оценки
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

- Устные сообщения

Список тем устных сообщений:

1. Классификация аллергических реакций Джелла и Кумбса
2. Эозинофильный ринит

3. Лекарственный ринит
4. Особенности лечения атопической бронхиальной астмы у беременных
5. ХОБЛ
6. Муковисцидоз
7. Контактный аллергический дерматит
8. Себорейный дерматит
9. ОВИН
10. Синдром Брутона
11. Синдром Джоба
12. Атаксия-телеангиоэктазия

Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если сформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание доклада соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, критически оценивает источники информации, использует источники информации за последние 10 лет, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если сформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы.
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы.

- **Индивидуальное собеседование**

Темы собеседований:

1. Реакции гиперчувствительности I типа
2. Диагностические программы в аллергологии
3. Аллергический ринит
4. Атопическая бронхиальная астма
5. Лекарственный анафилактический шок
6. Вторичный иммунодефицит

Критерии оценки:

- оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если содержание ответа соответствует вопросу, докладчик владеет материалом, критически оценивает источники информации, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если содержание ответа соответствует вопросу, докладчик владеет материалом,
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если содержание ответа соответствует вопросу, ответ раскрыт не полностью
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если он не подготовлен, содержание ответа не соответствует вопросу.
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не подготовлен, содержание ответа не соответствует вопросу.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов в виде умений используются следующие типы контроля:

-Решение ситуационных задач

Примеры ситуационных задач

1. Пациент N, возраст 38 лет.

Жалобы на приступы затрудненного дыхания, сопровождающиеся дистанционными свистящими хрипами до 4-5 раз в сутки, из них в ночное время 2 раза в сутки, купирующиеся ингаляцией сальбутамола, кашель с трудно отделяемой прозрачной мокротой. Отмечает ухудшение состояния при контакте с домашней пылью и шерстью кошки.

Анамнез заболевания: Болен около 10 лет. Базисную терапию не получает. В детстве наблюдался у аллерголога до 4,5 лет по поводу атопического дерматита.

Семейный анамнез: у отца ХОБЛ

Фармакологический анамнез не отягощен.

Пищевой анамнез не отягощен.

Профессиональный анамнез: инженер

Вредные привычки: не курит, алкоголь употребляет до 3-4 раз в год.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски, л/у не увеличены, слизистые чистые.

В легких перкуторно звук коробочный.. Аускультативно дыхание жесткое, сухие свистящие хрипы в нижних полях с обеих сторон, усиливающиеся при форсированном выдохе. ЧД 18 в`.

Сердце: границы сердца в пределах нормы, тоны ритмичные, ясные, ЧСС 72в`, АД 120/80 мм.рт. ст.

Необходимо:

1. Выявить основные изменения в физикальных данных
2. Выделить основные синдромы иммунопатологии
3. Установить диагноз.
4. Определить тактику лечения.

2. Больной 28 лет страдает рецидивирующим генитальным герпесом в течение 3х лет, последние 5 месяцев заболевание рецидивирует ежемесячно. Во время рецидива принимал ацикловир. При осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. В области крайней плоти полового члена множественные рубчики, несколько эрозий. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца чистые, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не пальпируются.

показатель	значение	Ед. изм.
Hb	118	г/л
Er	5,0	10х12/л
Tb	180	10х9/л
Показатели фагоцитарной и киллерной активности фагоцитов		
Le	9	10х9/л
Нейтрофилы палочкоядерные	13	%
Нейтрофилы сегментоядерные	47	%
эозинофилы	3	%
моноциты	9	%
базофилы	1	%
Фагоцитарное число (ФЧ)	12	абс. число
Фагоцитоз (%)	90	%
Спонтанный НСТ тест	8	%
Индуцированный НСТ тест	73	%
NK (CD3-CD16+) относит.	13	%
NK (CD3-CD16+) абсолют. кол-во	0,46	%
Показатели гуморального звена неспецифической резистентности		
Уровень С3компонента комплемента	1,3	г/л
Уровень С4 компонента комплемента	0,6	г/л
Уровень С1- ингибитора компонента комплемента	0,27	г/л
Уровень ЦИК	90	Ед
Уровень СРБ	<5	мг/л
Показатели клеточного звена иммунитета		
Лимфоциты относит.	35	%
Лимфоциты абсолют.кол-во	3,33	10х9/л
Лимфоциты CD3+ (относит.)	71	%
Лимфоциты CD3+ (абсолют.кол-во)	2,6	10х9/л
CD4+ (относит.кол-во)	40	%
CD4+ (абсолют. кол-во)	1,2	10х9/л
CD8+ (относит.кол-во)	32	%
CD8+ (абсолют. кол-во)	0,76	10х9/л

CD4+/CD8+ (регуляторный индекс им. ответа)	1,4	Ед.
Показатели гуморального звена иммунитета		
CD19+ (относит.кол-во)	13	%
CD19+ (абсолют. кол-во)	0,4	10х9/л
Ig A	1,7	г/л
Ig M	1,6	г/л
Ig G	17,4	г/л
Ig E	65	МЕ/мл

Необходимо:

1.Выявить основные изменения в иммунограмме

2. Выделить основные синдромы иммунопатологии
3. Установить диагноз.
4. Определить тактику лечения.

3. Девушка, 18 лет. В течение пяти лет периодически беспокоят высыпания, сопровождающиеся выраженным зудом при контакте с холодом. Высыпания возникают на открытых участках тела, гиперемированы, продолжаются до 7 часов и самопроизвольно разрешаются не оставляя следов. При возникновении симптомов самостоятельно принимает антигистаминные препараты с положительным эффектом. При объективном осмотре нам щеках определяются единичные, гиперемированные, возвышающиеся над кожей элементы.

Необходимо:

1. Установить диагноз.
2. Описать план необходимых диагностических мероприятий и тактику лечения.

4. Пациент А., 32 года, поступил в приемное отделение центральной районной больницы в бессознательном состоянии. Со слов сопровождающих, около получаса назад, после укуса пчелы, почувствовал себя плохо: отметил слабость, потемнение в глазах, чувство нехватки воздуха, высыпания на коже по типу крапивницы, состояние прогрессивно ухудшалось, и по дороге в больницу пациент потерял сознание.

Ранее у пациента, при укусах перепончатокрылых насекомых, уже отмечались подобные состояния, но без потери сознания.

Объективно: больной без сознания, рефлексы сохранены, кожные покровы бледные, холодные, на груди и верхних конечностях - единичные уртикарии. Аускультативно

определяется жесткое дыхание, множественные сухие хрипы по всем легочным полям, ЧД 22 вмин. Тоны сердца ритмичные, пульс слабый, 100 уд вмин, АД 40/0 мм рт. ст.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, определена верная тактика лечения патологии.
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз.
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если в задаче поставлен правильный диагноз.
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если работа не выполнена
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если в задаче определен правильный диагноз заболевания.
-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если задача не решена или решена неверно

- Ситуационные задачи, включающие в себя описание алгоритма диагностических и лечебных мероприятий

1. Мужчина 49 лет, обратился за помощью приемный покой с жалобами на ассиметричный отек лица (1 веко, верхняя губа), сопровождающийся жжением.

Отек лица появился 24 часа назад.

Из анамнеза: три дня назад обращался к участковому терапевту по поводу повышения температуры до 38С, кашля с трудноотделяемой гнойной мокротой. Был выставлен диагноз «Острый бронхит», назначена антибиотикотерапия (цефтриаксон). Ранее указанный препарат принимал год назад для лечения Острого гайморита.

По данным объективного осмотра определяется отек правого века, верхней губы, единичная уртикарная сыпь на коже рук и туловища. Видны следы расчесов.

Необходимо:

1. выставить диагноз
2. Описать план оказания неотложных мероприятий

2. Пациент, 20 лет. Обратился с жалобами на высыпания, сопровождающиеся интенсивным зудом. Высыпания появляются после контакта с солнцем. Высыпания

появляются на открытых участках тела, самостоятельно разрешаются через 2-3 дня, не оставляя следов.

При осмотре определяются мелкоточечные уртикарные элементы, окруженные гиперемией на коже рук и груди, шеи.

Был установлен диагноз: Солнечная крапивница.

Необходимо:

1. Выделить в анамнезе основные данные, подтверждающие указанный диагноз.
2. Создать алгоритм диагностических мероприятий, которые подтверждают или исключают поставленный диагноз.

3. Пациент 15 лет, поступил с жалобами на приступы затрудненного дыхания до 1-2 раз в неделю днем, из них до 1 раз в месяц ночью. Для облегчения своего состояния лекарственные препараты не использует.
Кроме того, отмечает ухудшение состояния при физической нагрузке (бег на 200м), а также после перенесенных острых респираторно-вирусных заболеваний. При уборке в квартире у пациента появляются приступообразное чихание, зуд полости носа, а также выделения из носа водянистого характера.
Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы физиологической окраски, носовое дыхание затруднено, лимфатические узлы не увеличены, грудная клетка правильной формы, перкуссия: ясный легочной звук, при аускультации легких дыхание жесткое, выслушиваются единичные сухие хрипы. ЧД-18 ударов в минуту. Тоны сердца ритмичные. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 72 ударов в минуту. Язык влажный без налета. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания. Печень, почки не увеличены. Отеков нет. Симптом Пастернацкого – отрицательный с обеих сторон.

1.Поставьте предварительный диагноз, назначьте план обследования.

2.Из обследования:

ОАК: Гемоглобин 145 г/л,
лейкоциты $4{,}8x10^{9}$,
эритроциты $5{,}5x\ 10^{12}$,
тромбоциты– 250000 тыс,
СОЭ – 7мм/ч.

Общий анализ мокроты: нет материала.

Рентгенография ОГК – на обзорной рентгенограмме в прямой проекции усиление, уплотнение бронхо-сосудистого рисунка, рисунка крупных бронхов.

Повышеннаяпневматизация по периферии легочных полей. Очаговых изменений не выявлено.

Спирометрия:

ЖЕЛ – 88%,

ФЖЕЛ- 81%,

ОФВ1 80%,

ОФВ1/ ФЖЕЛ -96%

ПОС - 54%.

МОС_25 – 80%

МОС_50 - 67%

МОС_75 - 77%

Тест с бронхолитиком не проводился.

Специфическое обследование:

Проведены кожные скарификационные пробы:

гистамин 50х45/25х20, домашняя пыль сер. 304 – 30х35/15х10, Der. Pteronyssinus - 25х20/15х2, библиотечная пыль - отр, перо подушки -отр, шерсть кошки -отр, шерсть собаки отр, смесь деревьев - отр, смесь луговых трав -отр, смесь сорных трав - отр, ткж - отр.

3. Сформулируйте окончательный диагноз, назначте лечение.

Критерии оценки:

-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован алгоритм диагностических и лечебных мероприятий.

-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии.

-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если в задаче поставлен правильный диагноз.

-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если работа не выполнена

-оценка «зачтено» выставляется студенту, если задача решена верно, в задании подробно описан алгоритм диагностики и лечения выявленной патологии - оценка «не зачтено» выставляется студенту, если задача не решена или решена неверно

3 уровень – оценка навыков

Задачи на принятие решения в нестандартной ситуации

1. Пациент Иванов И.И., 70 лет, находится на стационарном лечении в отделении кардиологии с диагнозом: ИБС. Стенокардия напряжения ФК 2. Гипертоническая болезнь 3 стадии. Риск 4 .ГЛЖ. ХСН 1 ФК2. Получает медикаментозную терапию: бета-блокаторы, ингибиторы АПФ, статины , аспирин. По поводу возникших болей за грудиной самостоятельно принял 1 дозу нитроминтасублингвально. Отметил появление выраженной слабости, потливости, головокружения.

При физикальном осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании. Кожные покровы бледной окраски, влажные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин.Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 80\50 мм рт. ст., пульс=ЧСС=78 в мин. Живот симметричный, не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка, почки не пальпируются. Отеков нет.

Ваш предварительный диагноз?

Назначьте необходимое дообследование.

Определите дальнейшую тактику ведения пациента

Общий анализ крови: лейкоциты 7,0*10в9\л, гемоглобин 137 г\л, эритроциты 4,6 *10в12\л, СОЭ 10 мм\ч.

Биохимический анализ крови: АЛТ 80 Е\л, АСТ 80 Е\л, общий билирубин 11 ммоль\л, креатинин 96 мкмоль\л, мочевина 3 ммоль\л, общий белок 67 г\л, ЛДГ 710 МЕ,, КФК МВ 270 МЕ, глюкоза крови 4 ммоль\л.

Анализ крови на тропонины: положительный.

По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 68 уд\мин. Отклонение ЭОС влево. Фиксируется подъем сегмента ST в отведениях II,III,avF.

Диагноз: ОКС. Острый нижний с подъемом сегмента ST инфаркт миокарда, осложненный кардиогенным шоком 1 степени.

2. Пациентка В.И., 57 лет, находится на стационарном лечении в отделении кардиологии с диагнозом: ИБС. ПИКС. Стенокардия напряжения ФК 3. Гипертоническая болезнь 3 стадии. Риск 4 .ГЛЖ. ХСН 1 ФК2. Компрессионный перелом Th8-Th9 в анамнезе. Спондилоартроз грудного отедла позвоночника. Получает медикаментозную терапию: бета-блокаторы, ингибиторы АПФ, статины , аспирин. Фармакотерапевтический анамнез: при применении спазгана отмечались высыпания на коже зудящего характера. По поводу

возникших болей в области грудного отдела позвоночника сделана инъекция кетопрофена 2,0 в.м №1. Кроме этого пациентка отметила возникновение слабости, головокружения.
При физикальном осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании. Кожные покровы бледной окраски, влажные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин.Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 80\50 мм рт. ст., пульс=ЧСС=90 в мин. Живот симметричный, не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка, почки не пальпируются. Отеков нет.

Ваш предварительный диагноз? Дифференциальный диагноз между какими состояниями следует провести?
Назначьте необходимое дообследование.
Определите дальнейшую тактику ведения пациента

Общий анализ крови: лейкоциты 7,0*10в9\л, гемоглобин 131 г\л, эритроциты 4,7 *10в12\л, СОЭ 10 мм\ч.
Биохимический анализ крови: АЛТ 110 Е\л, АСТ 120 Е\л, общий билирубин 10 ммоль\л, креатинин 97 мкмоль\л, мочевина 4 ммоль\л, общий белок 63 г\л, ЛДГ 700 МЕ, КФК МВ 250 МЕ, глюкоза крови 5 ммоль\л.
Анализ крови на тропонины: положительный.
По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 68 уд\мин. Отклонение ЭОС влево. Отрицательный зубец Тв I, aVL, V1-V6., депрессия сегмента ST в этих же отведениях до 3 мм.
Диагноз:ОКС без подъема сегмента ST.Инфаркт миокарда передне-перегородочный боковой с захватом верхушки.
Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, сформирован алгоритм диагностических и лечебных мероприятий, выбранный алгоритм диагностики и лечения аргументирован.
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, озвучены принципы диагностики и лечения указанной патологии.
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если в задаче поставлен правильный диагноз.
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если работа не выполнена

-оценка «зачтено» выставляется студенту, если задача решена верно, в задании подробно описан алгоритм диагностики и лечения выявленной патологии. - оценка «не зачтено» выставляется студенту, если задача не решена или решена неверно

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 «Иммунология»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Иммунология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в тетрадях или на образовательном портале (выполнения тестовых заданий), устных опросов, тестового контроля на занятии, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-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 «Иммунология», 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 литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	
1.	Хаитов, Р. М. Иммунология : учебник / Р. М. Хаитов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-7752-6, DOI: 10.33029/9704-6398-7-IMM-2021-1-520. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477526.html (дата обращения: 29.03.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	ЭБС “Консультант студента”
2.	Учебно-методическое пособие по дисциплине «КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ И АЛЛЕРГОЛОГИЯ» / Скороходкина О.В., Васильева А.А., Хакимова Р.Ф, Ключарова А.Р., Валеева А.Р. – Казань: КГМУ, 2018. – 88 с.	ЭБС “Консультант студента”

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	**Наименование согласно библиографическим требованиям**	
1	Хаитов, Р. М. Иммунология. Атлас / Хаитов Р. М. . Гариб Ф.Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5525-8. - Текст: электронный//URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455258.html	ЭБС “Консультант студента”

2	Клинические рекомендации. Бронхиальная астма, 2024г.	https://minzdrav.gov.ru/smartphone_apps_rubrikator_kr
3	Проект клинических рекомендаций. Аллергический ринит, 2023г.	https://raaci.ru/education/clinic_recomendations.html
4	Клинические рекомендации.Крапивница, 2023 г.	https://minzdrav.gov.ru/smartphone_apps_rubrikator_kr
5	Клинические рекомендации. Анафилаксия, анафилактический шок, 2022г.	https://minzdrav.gov.ru/smartphone_apps_rubrikator_kr
6	Проект методических рекомендаций по диагностике лекарственной аллергии, 2022г.	https://raaci.ru/education/clinic_recomendations.html

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Журналы «Иммунология»
2	«Медицинская иммунология»
3	«Российский аллергологический журнал»
4	«Аллергология и иммунология»
5	«Иммунопатология, Аллергология и инфектология»
6	«Инфекция и иммунитет»
7	«Цитокины и воспаление»

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. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
5. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержанию основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника, 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, 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;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и 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.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, обеспечение формирования профессиональных компетенций. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Формы отработки практических занятий: аудиторная форма (отработка пропущенной темы на занятии другой студенческой группы, индивидуальное занятие с преподавателем), внеаудиторная работа (самостоятельное изучение темы пропущенного занятия, написание реферата с последующим контролем преподавателем качества знаний).

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине клиническая иммунология и аллергология, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

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

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

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Клиническая иммунология и аллергология	**1. Лекционная аудитория** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **2. Учебный кабинет (к.514,513,511)** Оснащение: ноутбук, проектор NEK (1 комплект) **3. Учебно-методический кабинет (к.510)** **4. Процедурный кабинет (к.512)** Оснащение: стол для проведения кожных диагностических тестов (1шт.), стол для работы с аллергенами и проведения АСИТ(1шт.), настенный облучатель (1шт.), холодильник медицинский (1шт), набор аллергенов для диагностики и лечения, небулайзер. **5.Кабинет исследования функции внешнего дыхания (к.214)** Оснащение:БодиплетизмографMasterScreenBodyJaeger 1шт,.персональный компьютер 1шт.,цветной принтер 2 шт., 17 цветной монитор 2 шт.,манипулятор мышь 2	г. Казань, ул. Толстого, дом 6, 3 этаж, НУК 1 г. Казань, ул.Оренбургский тракт-138, пол-ка РКБ

		шт.,спирографCarefusion (microlooper) 1шт, мундштук картонный одноразовый МК-«Пайп»,носовой зажим 25 шт., контейнер для одноразовых использованных загубников 1шт., контейнер для одноразовых использованных зажимов для носа 1шт., лоток средний медицинский 1шт., расходные материалы, электрокардиограф **6. Кабинет врача - аллерголога (к.418,421,517)** Оснащение: защищенное место врача (1 шт), принтер (1 шт), системный блок (1 шт), монитор (1шт), весы медицинские (1 шт), ростомер (1шт),тонометр (1шт) пикфлуометрMicroPeak(1шт), кушетка (1 шт), настенный облучатель (1шт) **7. Пульмонологическое отделение** Оснащение: отделение на 25 коек, аллергологический процедурный кабинет и небулайзерная	г. Казань, ул.Оренбургский тракт-138, стационар РКБ

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
_____
«_____»_____ 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Экстрагенитальная патология у беременных

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 10 час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет С семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

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	Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры	Д.Д. Мухаметова
Преподаватель кафедры	А.В. Костерина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «__»_____ 2021 года протокол № ___.

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____2021 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	Л.И. Фейсханова
Преподаватель кафедры	А.В. Костерина

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

Целью освоения модуля «Экстрагенитальная патология у беременных» для студентов 6 курса лечебного факультета является совершенствование профессиональных знаний студента, необходимых для профессиональной деятельности по ведению беременных пациенток с экстрагенитальной патологией.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования экстрагенитальной патологии при беременности.
3. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании лечебной помощи беременным с терапевтическими проблемами.
6. Совершенствование профессиональных компетенций при ведении беременных женщин с позиций терапевта.

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, 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

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Экстрагенитальная патология у беременных» включена в вариативную часть, Дисциплин по выбору, Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Экстрагенитальная патология у беременных» являются «Факультетская терапия» и «Госпитальная терапия».

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, 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.

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 академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (ЗЕ), 72 академических часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	14	34	24

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
1.	**Раздел 1. «Физиологические изменения в организме здоровой беременной»**	**36**	6	14	16	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.1.	Общие вопросы	**6**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.2.	Сердечно-сосудистая система	**6**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.3.	Органы кроветворения	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.4.	Мочевыделительная система	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.5.	Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система	**6**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.6.	Легочная система	**2**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.7.	Эндокринная система	**2**		1	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
1.8.	Костно-мышечная система	**2**		1	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.	**Раздел 2 «Экстрагенитальная патология беременных»**	**32**	4	16	16	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач

2.1	Заболевания, обусловленные (вызываемые) самой беременностью	**4**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.2.	Анемии и коагулопатии во время беременности	**6**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.3.	Патология ЖКТ и печени во время беременности	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.4.	Патология мочевыделительной системы во время беременности	**6**	2	2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.5.	Нарушения ритма сердца у беременных	**3**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.6.	Синдром артериальной гипертонии беременных	**6**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.7.	Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	**4**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
2.8.	Клиническая фармакология беременности	**3**		2	2	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
	Итоговая аттестация					Зачет
	ВСЕГО:	**72**	**10**	**30**	**32**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1.	**«Физиологические изменения в организме здоровой беременной»**	
1.	**Тема 1.1.**		
	Содержание лекционного курса	Общие вопросы	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
2.	**Тема 1.2.**		
	Содержание лекционного курса	Сердечно-сосудистая система	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
3.	**Тема 1.3.**		
	Содержание темы практического занятия	Органы кроветворения	ПК–5, 6, 10
			ПК–5, 6, 10
4.	**Тема 1.4.**		

	Содержание темы практического занятия	Мочевыделительная система	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10
5.	**Тема 1.5.**		
	Содержание лекционного курса	Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
6.	**Тема 1.6.**		
	Содержание темы практического занятия	Легочная система	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10
7.	**Тема 1.7.**		
	Содержание темы практического занятия	Эндокринная система	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10
8.	**Тема 1.8.**		
	Содержание темы практического занятия	Костно-мышечная система	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10
	Раздел 1.	**«Экстрагенитальная патология беременных»**	
9.	**Тема 2.1.**		
	Содержание лекционного курса	Заболевания, обусловленные (вызываемые) самой беременностью	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
10.	**Тема 2.2**		
	Содержание лекционного курса	Анемии и коагулопатии во время беременности	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
11.	**Тема 2.3.**		
	Содержание темы практического занятия	Патология ЖКТ и печени во время беременности	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10
12.	**Тема 2.4.**		
	Содержание лекционного курса	Патология мочевыделительной системы во время беременности	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
13.	**Тема 2.5.**		
	Содержание темы практического занятия	Нарушения ритма сердца у беременных	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10
14.	**Тема 2.6.**		
	Содержание лекционного курса	Синдром артериальной гипертонии беременных	ПК–5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия		ПК–5, 6, 10
15.	**Тема 2.7.**		
	Содержание темы практического занятия	Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10
16.	**Тема 2.8.**		
	Содержание темы практического занятия	Клиническая фармакология беременности	ПК–5, 6, 10 ПК–5, 6, 10

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

№ п/п	Наименования
1.	Некоторые терапевтические проблемы в акушерстве: цикл лекций / [И. Г. Салихов и др.]; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Казань: КГМУ, 2012. Ч. 1: Физиологические изменения в организме здоровой беременной; заболевания, обусловленные самой беременностью. - 2012. - 94 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-5	ПК-6	ПК-10
Раздел 1. «Физиологические изменения в организме здоровой беременной»					
1.	**Тема 1.1.** Общие вопросы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
2.	**Тема 1.2.** Сердечно-сосудистая система	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
3.	**Тема 1.3.** Органы кроветворения	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
4.	**Тема 1.4.** Мочевыделительная система	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
5.	**Тема 1.5.** Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

6.	**Тема 1.6.** Легочная система	Практическое занятие	+	+	+
7.	**Тема 1.7.** Эндокринная система	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
8.	**Тема 1.8.** Костно-мышечная система	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2. «Экстрагенитальная патология беременных»					
10.	**Тема 2.1.** Заболевания, обусловленные (вызываемые) самой беременностью	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
11.	**Тема 2.2.** Анемии и коагулопатии во время беременности	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
12.	**Тема 2.3.** Патология ЖКТ и печени во время беременности	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
13.	**Тема 2.4.** Патология мочевыделительной системы во время беременности	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
14.	**Тема 2.5.** Нарушения ритма сердца у беременных	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
15.	**Тема 2.6.** Синдром артериальной гипертонии	Лекция	+	+	+

	беременных	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
16.	**Тема 2.7.** Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
17.	**Тема 2.8.** Клиническая фармакология беременности	Практическое занятие	+	+	+
		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-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	**Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии	Тестирование; устный опрос; письменная (модульная) контрольная работа.	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Ситуационные задачи	Не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Не полностью умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	В совершенстве умеет 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	Практические навыки	Не владеет 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	Плохо владеет 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	Хорошо владеет 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	В совершенстве владеет 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	**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)	Тестирование; устный опрос; письменная (модульная) контрольная работа.	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	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	Ситуационные задачи	Не умеет 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	Не полностью умеет 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	Умеет адекватно 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	В совершенстве умеет 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	Практические навыки	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Плохо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Хорошо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	В совершенстве владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК 10	**Знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Тестирование; устный опрос; письменная (модульная) контрольная работа.	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Ситуационные задачи	Не умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Не полностью умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Умеет адекватно выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В совершенстве умеет 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	Практические навыки	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Плохо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Хорошо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В совершенстве владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению 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:

- устный опрос;
- письменная (модульная) контрольная работа;
- тестовый контроль;

Варианты письменной контрольной работы:

1. Тема: Заболевания, обусловленные (вызываемые) самой беременностью»:

Вариант 1. Острый холестатический гепатоз беременных. Основные клинические, лабораторные синдромы.

Вариант 2. Пиелонефрит беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

2. Тема: Анемии и коагулопатии во время беременности.

Вариант 1. Тромбоцитопении во время беременности, наиболее частые причины. Ведение беременности.

Вариант 2. Анемии во время беременности. Методы диагностики и коррекции.

3. Тема: Нарушения ритма сердца у беременных.

Вариант 1. Наджелудочковые тахикардии, методы их коррекции.

Вариант 2. Приступ фибрилляции предсердий. Неотложная помощь.

Варианты тестовых заданий:

1. Факторами высокого риска развития гестационного сахарный диабета считают всё, кроме:

а. исходный, до беременности ИМТ <25кг/м2;

б. СД 2 типа у ближайших родственников;

в. гестационный сахарный диабет в анамнезе;

г. другие нарушения углеводного обмена в анамнезе;

д. глюкозурия во время данной беременности.

2. Железодефицитные анемии беременных являются:

а. гиперхромными

б. гипохромными

в. нормохромными

г. макроцитарными

д. гиперхромными и макроцитарными

3. Микроб, наиболее часто вызывающий гестационный пиелонефрит:

а. энтерококк

б. стафилококк

в. кишечная палочка

г. синегнойная палочка

д. протей

Ответы:

1	2	3
а	б	в

2 уровень – оценка умений

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

– проверка решения ситуационных задач.

Пример ситуационных задач:

Задача 1

Женщина 28 лет, беременность 24 недели, направлена акушером-гинекологом к терапевту женской консультации по группе риска с диагнозом: Хронический пиелонефрит, стадия обострения. При обследовании получены следующие данные: жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, плохой сон. Женщина беспокоится за беременность. Объективно: сознание ясное, положение активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД 20 в мин., пульс 72 уд. в мин, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм. рт. ст., температура тела 37,6 0 С.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Как можно подтвердить Ваш диагноз?
3. Ваша тактика

Задача 2

Беременная Л., 23 лет. Срок беременности 23-24 недели. Поступила в приемный покой с жалобами на лихорадку до 38 ºС, боли в правой поясничной области, учащенное болезненное мочеиспускание, общую слабость. При объективном осмотре выявлено сухость и бледность кожных покровов, температура тела 38 ºС. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130/80 мм. рт. ст., ЧСС и пульс 80 уд.в мин.. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положителен с правой стороны.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Как можно подтвердить Ваш диагноз?
3. Ваша тактика

Задача 3

Беременная О., 28 лет, срок 33-34 недели, поступила с жалобами на кожный зуд, возникающий вечером и ночью, желтое окрашивание склер обеих глаз. При объективном осмотре состояние удовлетворительное. Температура в 37,7ºС. Кожные покровы физиологической окраски, влажные, со следами расчесов на конечностях и животе. Выявлено иктеричность склер, мягкого неба и уздечки языка. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110/70 мм. рт. ст., ЧСС и пульс 78 уд.в мин.. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Общий анализ крови: гемоглобин 105 г/л, эритроциты $3{,}2 \times 10^{12}$/л, лейкоциты 6×10^{9}/л, СОЭ 35 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий билирубин 32 мкмоль/л, прямой билирубин 18 мкмоль/л, АЛТ 18 ед/л, АСТ 16 ед/л, щелочная фосфотаза 302 ед/л, γ-глутамилтранспептидаза – 180 ед/л.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?

2. Как можно подтвердить Ваш диагноз?
3. Ваша тактика

3 уровень – оценка навыков

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

– проверка практических навыков и умений студента.

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

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе ежедневной 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**, п**олнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» (**90-100 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.

Оценка «хорошо» (**80 – 89 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.

Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Контрольная работа – запланированная преподавателем проверка знаний в письменной форме. Это промежуточный метод определения существующих знаний студента, представляет собой ряд ответов в письменном виде, предоставленных на определенные вопросы из теоретической части содержания дисциплины. Позволяет в относительно сжатые сроки определить степень подготовки студента, уровень полученных знаний по модулю.

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание, понимание вопроса, а также знание основной и дополнительной литературы; содержание письменного ответа исчерпывает содержание вопроса.

Оценка «хорошо» (**80 – 89 баллов**) выставляется, если студент демонстрирует знание только основной литературы; содержание письменного ответа в основных чертах отражает содержание вопроса, имеются некоторые недочеты.

Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – содержание письменного ответа в общих чертах отражает содержание вопроса, имеются ошибки; не все положения темы раскрыты полностью, ответ не носит развернутого изложения темы; основной литературой владеет плохо.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание письменного ответа не отражает содержание вопроса, не написан полностью; имеются грубые ошибки и незнание ключевых определений; студент не владеет основной литературой.

3. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. 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
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

4. 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 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.

5. **Практические навыки и умения** – демонстрация студентом практических навыков, умения студента работать у постели больного.

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.
Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если студент обладает теоретическими знаниями (знает методику, алгоритм выполнения практических навыков; дает четкую, полную характеристику данных, полученных при физикальном обследовании пациента),

самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков; дает недостаточно полную характеристику данных, полученных в ходе обследования пациента), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

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	Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни: учебник [Электронный ресурс] / Дзигуа, М. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430965.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И., Ахмадеев Н.Р., Биккинеев Ф.Г., Горбунов В.А., Орлов Ю.В., Петухов Д.М., Садыкова А.Р., Саяпова Д.Р. - Казань : Казанский ГМУ, . - http://www.studmedlib.ru	Консультант студента	Консультант студента

7.3. Периодическая печать

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

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. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки
6. Сайт Общероссийской общественной организации Российское научное общество терапевтов, где можно ознакомиться с современными рекомендациями и алгоритмами по обследованию и лечению больных с заболеваниями терапевтического профиля: http://www.rnmot.ru
7. Сайт Российского респираторного общества, где можно изучить федеральные клинические рекомендации по пульмонологическим заболеваниям: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
8. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации, где представлены клинические рекомендации по лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта: http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga
9. Сайт Российского кардиологического общества, где можно ознакомиться с национальными и европейскими клиническими рекомендациями по лечению сердечно-сосудистых заболеваний: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/
10. Сайт Научного общество нефрологов России, где представлены клинические протоколы по лечению нефрологических пациентов: http://nonr.ru/

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

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования беременных женщин с терапевтической патологией 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 больной, в лабораториях и диагностических кабинетах. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в приемном покое ежедневно во время цикла, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов. Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде реферата по пропущенной теме 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.
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.	Экстрагенитальная патология у беременных	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Экстрагенитальная патология у беременных	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

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
_____
«_____»_____ 202

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Сахарный диабет как междисциплинарная проблема

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: эндокринологии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет С семестр

Всего 72 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

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, профессор, д.м.н. Ф.В. Валеева

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. Т.А. Киселева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии «_____»_____ 202 года протокол № _____ .

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор Валеева Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании Предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии «Лечебное дело», зав.кафедрой госпитальной терапии д.м.н., профессор Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Ф.В. Валеева

Преподаватель кафедры Т.А. Киселёва

Преподаватель кафедры Г.Р. Газизова

Преподаватель кафедры Ю.У. Шарипова

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

Цель освоения дисциплины: формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, необходимых для клинического эндокринологического мышления, способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся осложнений сахарного диабета, оказания помощи при неотложных состояниях встречающимся при сахарном диабете. Научить студентов умению эндокринологического обследования и выявлению симптомов и синдромов поражений при сахарном диабете, умению объединять симптомы в синдромы и ставить диагноз. Дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний встречающихся при сахарном диабете, необходимых для практической деятельности врача.

Задачи освоения дисциплины: формирование важных профессиональных навыков обследования больного, основ клинического мышления, диагностики, лечения и профилактики, а также медицинской этики и деонтологии

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, 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.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.

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

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «пропедевтика внутренних болезней», «эндокринология».

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.

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 зачетные единицы, 72 академических часа.

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

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

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических 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. занят		
1.	Тема 1а Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики.	**13**	**2**	**5**	**6**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
	Тема 1б Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания.	**12**	**2**	**5**	**5**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
2.	Тема 2. а). Сахарный диабет в офтальмологии. б). Диабетическая нефропатия. в). Сахарный диабет в неврологии.	**13**	**2**	**5**	**6**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
3.	Тема 3. Макроангиопатия нижних конечностей, диабетическая стопа.	**12**	**2**	**5**	**5**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
4.	Тема 4. Неотложные состояния при сахарном диабете.	**12**	**2**	**5**	**5**	Тесты, задачи, опрос, практические навыки, реферат
5.	Тема 5. Нарушения углеводного обмена	**10**		**5**	**5**	Тесты, задачи,

	во время беременности.					опрос, практические навыки, реферат
	ВСЕГО:	**72**	**10**	**30**	**32**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1а** Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики.		
	Содержание лекционного курса **Лекция 1** Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики.	Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики СД и других нарушений гликемии. Гликированный гемоглобин – как диагностический критерий.	ПК – 5, 6
	Содержание практического занятия	Основные принципы лечения, инсулинотерапии, общая характеристика современных сахароснижающих препаратов. Целевые значения гликемии.	ПК – 5, 6
	Тема 1б Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания.		
	Содержание лекционного курса **Лекция 2** Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания	Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания. Целевые показатели липидного обмена и артериального давления. Клинические особенности ИБС при СД.	ПК – 5, 6
	Содержание темы практического занятия	Стратификация общего сердечно-сосудистого риска. Рациональные комбинации антигипертензивных средств применяемых при СД. Кардиоваскулярная безопасность препаратов при СД и ИБС. ЭКГ с нагрузочными тестами. Показания для инсулинотерапии у больных СД и ОКС.	ПК – 5, 10
2.	**Тема 2.** Сахарный диабет в офтальмологии. Диабетическая нефропатия. Сахарный диабет в неврологии.		
	Содержание лекционного	СД и диабетическая нейропатия. Понятия	ПК – 5, 6

	курса **Лекция 3** Сахарный диабет в неврологии	нейропатий, классификация. Дифференциальная диагностика.	
	Содержание темы практического занятия	Диабетическая ретинопатия, классификация и формулировка диагноза. Обязательные и дополнительные методы диагностики. Офтальмоскопия с широким зрачком, биомикроскопия хрусталика и стекловидного тела, визометрия, тонометрия. Лазерная коагуляция сетчатки, медикаментозная терапия – интравитреальное введение антиVEGF, витрэктомия с эндолазерокоагуляцией. Диабетическая нефропатия. Стадии хронической болезни почек. Классификация ХБП по уровню альбуминурии. Обязательные и дополнительные методы исследования. Требования к формулировке диагноза. Допустимые пероральные сахараснижающие препараты, применяемые на различных стадиях ХБП. Рекомендации для больных с ХБП. Мониторинг в зависимости от стадии ДН. Принципы лечения в зависимости от стадии ДН. Диабетическая нейропатия. Обязательные и дополнительные методы диагностики сенсорной, моторной и автономной форм нейропатий. Конфокальная микроскопия роговицы. Классы препаратов для лечения различных форм нейропатий.	ПК – 5, 6
3.	**Тема 3.** Макроангиопатия нижних конечностей, диабетическая стопа.		
	Содержание темы лекционного занятия **Лекция 4** Макроангиопатия нижних конечностей. Диабетическая стопа	Макроангиопатии нижних конечностей при сахарном диабете. Классификация ХАН. Диагностические методы, их характеристика и показания к применению. Центр диабетической стопы. Лечение хронической и критической ишемии конечностей. Профилактика.	ПК – 5, 6, 10
	Содержание темы практического занятия	Классификация ХАН. Диагностические методы, их характеристика и показания к применению. Центр диабетической стопы. Лечение хронической и критической ишемии конечностей. Профилактика.	ПК – 5,6
4.	**Тема 4.** Неотложные состояния при сахарном диабете.		
	Содержание лекционного курса **Лекция 5** Неотложные состояния при сахарном диабете	Неотложные состояния, встречающиеся при сахарном диабете. Диабетический кетоацидоз. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. Молочнокислый ацидоз. Гипогликемические состояния.	ПК – 5, 6, 10

	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз. Провоцирующие факторы, клиника, лабораторно-инструментальные критерии, основные принципы неотложной терапии, особенности ведения больных.	ПК – 5, 10
5.	**Тема 5.** Нарушения углеводного обмена во время беременности.		
	Содержание практического курса	Особенности патогенеза нарушений углеводного обмена на различных сроках беременности. Особенности сахароснижающей терапии у беременных. Инсулиновые помпы (носимые дозаторы инсулина). Непрерывное мониторирование уровня глюкозы крови (CGM).	ПК – 5, 6

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

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.
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.

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 1а Сахарный диабет (СД). Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Классификация. Критерии диагностики.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	+	-
	Тема 1б Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания.	Лекция	+	+	-
		Практическое занятие	+	-	+
2.	Тема 2а. Сахарный диабет в офтальмологии		+	+	-
	Тема 2б. Диабетическая нефропатия.	Практическое занятие	+	+	-
	Тема 2в. Сахарный диабет в неврологии.	Лекция	+	+	-
3.	Тема 3. Макроангиопатия нижних конечностей, диабетическая стопа.	Практическое занятие	+	-	-
4.	Тема 4. Неотложные состояния при сахарном диабете.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	-	+
		Практическое занятие	+	+	-
5.	Тема 5. Беременность и нарушения углеводного обмена	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, 6, 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	**Знать:**	**тестовые задания, контрольные вопросы**	Не знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Частично знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.	Полностью знает правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования.
	Уметь:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований	Частично умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований	Умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований	Полностью умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований

	Владеть:	**практические навыки, написание истории болезни**	Не владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	Частично владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	Владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.	Полностью владеет приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований.

ПК-6	**Знать:**	**тестовые задания, контрольные вопросы**	Не знает 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)	Частично знает 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)	Знает 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)	Полностью знает 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:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не умеетвыявлять 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 МК	Частично умеет 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 МК	Умеетвыявлять 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 МК	Полностью умеетвыявлять 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 МК

	Владеть:	**практические навыки, написание истории болезни**	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Частично владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Полностью владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ
ПК-10	**Знать:**	**тестовые задания, контрольные вопросы**	Не знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Полностью знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

	Уметь:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Полностью умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть:	**ситуационные задачи, написание реферата или подготовка презентации**	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Частично владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Полностью владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению 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**;

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».

– **контрольные вопросы**;

1. Диабетическая кетоацидотическая кома: причинные факторы, стадии, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз стадий комы, принципы терапии
2. Лечение СД 2 типа, основные принципы диетотерапии и пероральной сахароснижающей терапии. Названия препаратов. Осложнения лечения
3. Критерии постановки диагноза диабетическая нефропатия, правила формулировки диагноза
4. Особенности назначения препаратов при диабетической нефропатии
5. Методы оценки диабетической нейропатии
6. Особенности нарушения углеводного обмена у беременных на разных сроках беременности

Критерии оценки:

«Отлично»: **–** дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; – в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений; – знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей; – ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие; **–** могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	90-100 баллов
«Хорошо»: **–** дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; **–** рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя; **–** единичные ошибки в эндокринологической терминологии; **–** ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно четкие.	80-89 баллов
«Удовлетворительно» **–** ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обощённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции; **–** логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи; **–** ошибки в раскрываемых понятиях, терминах; **–** ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.	70-79 баллов
«Неудовлетворительно» **–** ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; **–** присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная; **–** незнание эндокринологической терминологии; **–** ответы на дополнительные вопросы неправильные.	Менее 70 баллов

2 уровень – оценка умений

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

– **решение ситуационных задач**;

Решение ситуационных задач:

Больной С., 40 лет, доставлен «Скорой помощью» в приемное отделение больницы. При осмотре – резко заторможен, сбор анамнеза затруднителен.

Из анамнеза: со слов жены страдает в течение 7 лет сахарным диабетом, получает инсулин. Последние три дня из-за плохого аппетита инсулин не вводил. Постепенно состояние ухудшилось, появилась тошнота, рвота, слабость.

Объективно: общее состояние тяжелое, сопор. t 36,6°С, кожные покровы сухие, тургор ткани снижен. Язык сухой, обложен желтым налетом. Дыхание глубокое, шумное, в легких хрипов нет, ЧДД 28 в мин. Тоны сердца пониженной громкости. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена.

Вопросы*:*

1. Какие первоочередные диагностические исследования необходимо провести для постановки диагноза?
2. Принципы неотложной терапии?

Ответ: 1. Измерение уровня гликемии и ацетонурии экспресс-методом. 2. Экстренное внутривенное введение 40% глюкозы до 100 мл, до прихода пациента в сознание, либо в отсутствие сознания продолжить внутривенное капельное введение глюкозы.

Критерии оценки:

«Отлично, зачтено» – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению.	90–100 баллов
«Хорошо, зачтено» – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.	80–89 баллов
«Удовлетворительно, зачтено» –студент частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.	70–79 баллов
«Неудовлетворительно, не зачтено» –студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решению	Менее 70 баллов

– **Реферативные сообщения и подготовка презентации**;

- Исторический очерк в оказании медицинской помощи больным кетоацидозом в разные времена
- Современные способы оценки микрососудистого поражения
- Особенности назаначения инсулина в разные сроки беременности

Критерии оценки:

№ 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)
1.	Презентация (реферат) должна содержать полноценное количество информативных слайдов (не менее 15) или не менее 10 страниц рукописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 5 слайдов и менее 3 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 10 слайдов и менее 5 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит не менее 15 слайдов и не менее 10 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит более 15 слайдов и более 10 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 пунктационные ошибки, неразборчивый почерк.	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 разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекрасен для восприятия аудиторией Стилистические, орфографические и пунктационные 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

3 уровень – оценка навыков

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

Список практических навыков по эндокринологии:

1. Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения
2. Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, величину основного обмена
3. Определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов
4. Определение уровня глюкозы в крови по визуальным тест-полоскам и глюкометру
5. Оценка показателей гликемического профиля у больных сахарным диабетом
6. Оценка ПГТТ (перорального глюкозотолерантного теста).
7. Измерение сахара крови с помощью глюкометра и определение ацетона в моче с помощью тест-полосок
8. Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом

Критерии оценки:

Порядок выполнения	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Пригласил и проинформировал пациента, получил согласие на проведение процедуры.	2 балла	1 балл	0
2. Обработал руки на гигиеническом уровне.	1 балл	0,5 баллов	0
3. Соблюдал правильную очередность выполнения практического навыка	3 балла	2-1 балл	0
4. Объяснял и комментировал смысл своих манипуляций	3 балла	2-1 балл	0
5. Обработал руки на гигиеническом уровне.	1 балл	0,5 баллов	0

Максимальное количество баллов 10.
+ нет ошибок; +/- частичные ошибки; - не выполнено
Оценка: «неудовлетворительно» – 6 баллов; «удовлетворительно» – 7 баллов; «хорошо» – 8 баллов; «отлично» – 9 баллов; «превосходно» – 10 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 «Эндокринология»: 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 «Эндокринология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу)модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и

промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Эндокринологии», 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
Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html (дата обращения: 25.01.2024)	«Консультант студента»	«Консультант студента»

Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	1. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1. [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Аметов А.С. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html (дата обращения: 25.01.2024)	«Консультант студента»	«Консультант студента»
2.	1. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html (дата обращения: 25.01.2024)	«Консультант студента»	«Консультант студента»
3.	1. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Аметов А.С. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -	«Консультант студента»	«Консультант студента»

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html (дата обращения: 25.01.2024)		

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 (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)

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин.

В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации 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.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

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

Эндокринология	1. Учебная комната в отделении эндокринологии (по предоставлению РКБ) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; учебная доска, инсулиновые шприц-ручки, дневники самоконтроля, глюкометры, 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);	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138

	демонстрация и представление фотографий пациентов с типичными формами заболеваний по каждой теме изучаемых разделов (слайд-презентации).	

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
_____
«_____»_____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Клиническая гемостазиология и трансфузиология»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия; общая хирургия

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет С 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 специальности31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Преподаватели кафедры госпитальной терапии Галяутдинов Г.С.
Фейсханова Л.И
Преподаватель кафедры общей хирургии Клюшкин И.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии _____, протокол №_____2021 г.

Заведующая кафедрой _____ Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общий хирургии _____, протокол №_____2021 г.

Заведующий кафедрой _____Доброквашин С.В.

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

Председатель предметно-методической комиссии
д.м.н., доцент _____Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры госпитальной терапии Галяутдинов Г.С.

Преподаватель кафедры общей хирургии Клюшкин И.В.

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

Целью и задачами освоения модуля «Клиническая гемостазиология и трансфузиология» являются освоение студентами компетенций по врачебным методам исследования и теоретических основ дополнительных методов исследования (лабораторные, функциональные), формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний, оказания неотложной помощи и решения вопросов рациональной фармакотерапии и профилактики; углубленное изучение вопросов организации службы крови, донорства и трансфузионной службы больниц, производственной деятельности станции переливания крови, актуальных проблем современной клинической трансфузиологии.

В ходе изучения дисциплины студент должен

знать:

- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;
- методы проведения неотложных мероприятий;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных гематологического профиля.
-общие принципы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний.

уметь:

- анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинико-диагностических исследований.
- использовать полученные теоретические, методические знания и умения по фундаментальным естественнонаучным, медико-биологическим, клиническим и специальным, в том числе биофизическим дисциплинам, в научно-исследовательской, научно-методической, педагогической, диагностической видах работ
- устанавливать диагноз с учетом законов течения патологии по органам, системам органов и организма в целом, использовать данные биофизических, биохимических, иммунологических, медико-генетических, инструментальных методов исследования в диагностике и динамике лечения патологии
- анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать основные методики оценки функционального состояния организма человека, принципы тестирования психологических свойств личности человека, понимание процессов старения организма, физиологических особенностей стареющего организма для более успешной лечебно-диагностической деятельности
-анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий, понимать стратегию нового поколения лечебных и диагностических препаратов, методов диагностики и лечения
-провести и интерпретировать результаты биохимических, лабораторных и инструментальных методов исследования, использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений)

владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

- методами общего клинического обследования взрослых;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

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: критерии диагноза различных заболеваний, методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;

Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
В результате освоения ПК-22 обучающийся должен:

Знать принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования.

Уметь составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний.

Владеть современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая гемостазиология и трансфузиология» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая гемостазиология и трансфузиология» являются «Госпитальная терапия», "Поликлиническая терапия", "Общая хирургия", "Биохимия", "Патологическая физиология".

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, 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.

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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

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 трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	лекции	Практические занятия		
	Раздел 1. Клиническая гемостазиология					
1.	**Тема 1.1.**Современная гемостазиология: от триады Вирхова до нанотехнологий	**6**	2	2	2	тесты
2.	**Тема 1.2.** Понятие системы гемостаза. Факторы свертывания крови, физиологические антикоагулянты и система лизиса фибрина. Каскадная и пространственная схема свертывания. Дефицит свертывающих факторов.	**10**	2	4	4	тесты, опрос
3.	**Тема 1.3.**Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.	**10**	2	4	4	Тесты,опрос, ситуационные задачи
4.	**Тема 1.4.** Геморрагические состояния	**10**	2	4	4	Тесты,опрос, ситуационные задачи
5.	**Тема 1.5**. Методы лабораторного контроля системы гемостаза и мониторинг лекарственной коррекции. Лабораторный контроль лечебного и профилактического использования антитромботических и дезагрегирующих препаратов	**8**	-	4	4	Тесты,опрос, ситуационные задачи
6.	**Тема 1.6**. ДВС-синдром. Гравитационная хирургия.	**8**	-	4	4	Тесты,опрос, ситуационные задачи
	Всего	**52**	8	22	22	
	Раздел 2. Трансфузиология.					
	Тема 2.1. Учение о группах крови. Показания к переливанию крови и ее компонентов, осложнения.	**10**	2	4	4	тесты, опрос, ситуационные задачи

	Тема 2.2. Практическое определение групп крови и RH-фактора.	**12**	2	5	5	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Тема 2.3. Реакции и осложнения, связанных с переливанием крови, ее компонентов и кровезаменителей.	**12**	2	5	5	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Тема 2.4. Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.	**12**	2	5	5	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Тема 2.5. Препараты крови и кровезаменители. Забор крови: методика, оборудование.	**10**	2	4	4	тесты, опрос, ситуационные задачи
	Всего	**56**	10	23	23	
	Итого	**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
	Раздел 1.	**Клиническая гемостазиология**	ПК-10, ПК-22
1.	**Тема 1.1**	**Современная гемостазиология: от триады Вирхова до нанотехнологий**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	История дисциплины. Основные этапы развития гемостазиологии.	
2.	**Тема 1.2.**	**Понятие системы гемостаза. Факторы свертывания крови, физиологические антикоагулянты и система лизиса фибрина. Каскадная и пространственная схема свертывания. Дефицит свертывающих факторов.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Факторы свертывания крови. Биосинтез свертывающих факторов. Механизм действия факторов свертывания крови. Современная схема активации свертывающей системы по внешнему и внутреннему путям. Пространственная схема свертывающей системы крови. Диффузия активированных факторов свертывания крови.	
	Содержание практических занятий	Врожденный и приобретенный дефицит свертывающих факторов и их клиническая значимость. Роль антитромбинов и протеинов С, S как физиологических антикоагулянтов. Врожденный и приобретенный дефицит физиологических антикоагулянтов. Система лизиса фибрина.	

3.	**Тема 1.3.**	**Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Определение тромбофилии. Классификация тромбофилических состояний. Факторы риска развития тромбозов. Факторы риска тромбоэмболии ветвей легочной артерии у хирургических больных, у больных нехирургического профиля, при онкологической патологии. Лабораторная и инструментальная диагностика тромбофилий.	
	Содержание практических занятий	Антифосфолипидный синдром. Определение. Причины развития и клинические проявления антифосфолипидного синдрома. Лабораторная диагностика и этапы диагностики антифосфолипидного синдрома. Лечение.	
4.	**Тема 1.4.**	**Геморрагические состояния**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Определение геморрагических состояний. Классификация. Причины возникновения различных типов геморрагических состояний.	
	Содержание практических занятий	Типичные клинические и лабораторные проявления типов геморрагических состояний. Общие принципы лечения повышенной кровоточивости.	
5.	**Тема 1.5**.	**Методы лабораторного контроля системы гемостаза и мониторинг лекарственной коррекции. Лабораторный контроль лечебного и профилактического использования антитромботических и дезагрегирующих препаратов**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	Методы определения АЧТВ, протромбинового времени, МНО. Технология определения времени свертывания крови и длительности кровотечения. Современная методика оценки пространственной схемы гемостаза. Принципы метода и оборудование для исследования различных видов агрегации тромбоцитов. Методика оценки и оборудование для определения внутрисосудистой агрегации тромбоцитов. Современные гемокоагулометры.	
6.	**Тема 1.6.**	**ДВС-синдром. Гравитационная хирургия.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	ДВС-синдром. Определение ДВС синдрома. Причины развития ДВС синдрома. Основные синдромы заболевания. Принципы и методология	

		гравитационной хирургии. Плазмаферез при ДВС-синдроме. Технология проведения и оборудование для проведения лечебного плазмафереза.	
	Раздел 2.	**Трансфузиология**	ПК-10, ПК-22
	Тема 2.1.	**Учение о группах крови.Показания к переливанию крови и ее компонентов, осложнения.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Ознакомление с организацией переливания крови в больнице. Организация хранения крови и ее компонентов, их учета и отпуска отделениям больницы. Контроль качества хранимых и отпускаемых трансфузионных средств. Наблюдение за больными, получающими трансфузию.	
	Содержание практических занятий	Практические занятия проводятся в отделении с демонстрацией больных. Студенты участвуют в организации и проведении всех подготовительных мероприятий и проведении трансфузий крови и ее компонентов.Подготовка к переливанию различных кровезаменителей. Методы введения различных кровезаменителей: внутривенные, внутриартериальные вливания; трансфузии капельные, струйные. Методика применения кровезаменителей в случаях шоковых состояний, острой кровопотери, во время операций и послеоперационном периоде. Сочетание трансфузий крови, ее компонентов и кровезаменителей. Особенности методики переливания гидролизатов и аминокислотных смесей. Профилактика реакций, связанных с применением кровезаменителей.	
	Тема 2.2.	**Практическое определение групп крови и RH-фактора.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	Методика определения групп крови и резус-фактора. Документация и хранение стандартных сывороток. Практические навыки по определению группы крови с помощью стандартных сывороток и стандартных эритроцитов. Трактовка результатов и возможные ошибки. Методика определения резус-фактора на чашках Петри, с применением стандартного универсального расчета антирезусRho (Д) в пробирке. Возможные ошибки и трактовка результатов исследования.	

	Тема 2.3.	**Реакции и осложнения, связанные с переливанием крови, ее компонентов и кровезаменителей.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание лекционного курса	Клиническая характеристика реакций, связанных с переливанием крови. Реакции пирогенные, анафилактические, гемолитические и не гемолитические. Лечебные мероприятия. Осложнения, связанные с переливанием крови и ее компонентов. Профилактика.	
	Содержание практических занятий	Клиническая классификация осложнений. Осложнения, связанные с переливанием несовместимой крови. Гемотрансфузионный шок, острая почечная недостаточность. Осложнения, связанные с переливанием совместимой крови (недоброкачественная кровь, исходное состояние реципиента). Осложнения, связанные с погрешностями в технике. Осложнения, связанные с переливанием кровезаменителей. Методика проведения лечебных мероприятий.	
	Тема 2.4.	**Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.**	ПК-10, ПК-22
	Содержание практических занятий	Основы консервирования крови - строгое соблюдение правил асептики. Работа в операционном блоке. Обязанности врача и медицинской сестры. Подготовка операционного блока к работе. Методы обработки операционного поля и методики профилактики инфицирования крови воздушной микрофлорой. Методика обработки рук донора. Методика взятия крови от донора в пластикантные контейнеры и стеклянные флаконы. Укупорка сосуда с кровью. Заготовка крови в выездных условиях. Контроль групп крови и правильность паспортизации сосуда с кровью. Хранение и транспортировка консервированной крови и ее компонентов. Демонстрация ме-тодов фракционирования консервированной крови с помощью центрифугирования и автоматическим сепарированием. Методы заготовки эритроцитарной массы, плазмы и тромбоцитов. Документация продукции и контроль ее качества.	
	Тема 2.5.	**Препараты крови и кровезаменители. Забор крови: методика, оборудование.**	ПК-10, ПК-22

	Содержание лекционного курса	Методика переливания свежезамороженной плазмы и концентратов тромбоцитов. Профилактика воздушной эмболии. Аппаратура и методы аутотрансфузий: преимущество, показания и противопоказания, методика заготовки аутокрови, ее документация и хранение. Методы реинфузииаутокрови.	
	Содержание практических занятий	Сорбционные методы лечения: гемо-, плазмосорбция, иммуносорбция; механизм лечебного действия: аппаратура, методы. Профилактические меры для медперсонала, соприкасающегося с кровью, с целью предупреждения вирусной инфекции. Студенты участвуют в подготовке и проведении трансфузий, знакомятся с методами переливания крови и ее компонентов в экстренных случаях: показаниями, дозировкой, методами, применением крови, ее компонентов и кровезаменителей.	

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

№ п/п	Наименования
1.	Закон РФ "О донорстве крови и ее компонентах" № 51 421 от 09. 06. 93 г.
2.	Сборник нормативно-методических документов по службе крови. Служба крови Татарстана. - Казань, 1994.
3.	Инструкция по переливанию крови и ее компонентов. Москва, 1990.
4.	Справочник по трансфузиологии. - М.: Медицина, 1985.
5.	Аграненко В. А., Бахрамов С. М., Шеребцов Л. А. Компонентная гемотерапия. - Ташкент, 1994.

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	
			ПК-10	ПК-22
Раздел 1. Клиническая гемостазиология				
1.	**Тема1.1.** Современная гемостазиология: от триады Вирхова до нанотехнологий	Лекция	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
2.	**Тема 1.2.** Понятие системы гемостаза. Факторы свертывания крови, физиологические антикоагулянты и система лизиса фибрина. Каскадная и пространственная схема свертывания. Дефицит свертывающих факторов.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
3.	**Тема 1.3.**Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
4.	**Тема 1.4.** Геморрагические состояния	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
5.	**Тема 1.5**. Методы лабораторного контроля системы гемостаза и мониторинг лекарственной коррекции. Лабораторный контроль лечебного и	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

	профилактического использования антитромботических и дезагрегирующих препаратов			
6.	**Тема 1.6**. ДВС-синдром. Гравитационная хирургия.	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 2. Трансфузиология.				
	Тема 2.1. Учение о группах крови.Показания к переливанию крови и ее компонентов, осложнения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.2.Практическое определение групп крови и RH-фактора.	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.3.Реакции и осложнения, связанных с переливанием крови, ее компонентов и кровезаменителей.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.4.Заготовка и консервирование крови, ее компонентов и производных, их изготовление.	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
	Тема 2.5. Препараты крови и кровезаменители. Забор крови: методика, оборудование.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		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-10, ПК-22.

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–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.	**Знать**: критерии диагноза различных заболеваний, методы проведения неотложных мероприятий, показания для экстренной госпитализации больных; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов;	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность	Устный опрос	Не умеет адекватно оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективност	Не полностью умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективност	Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность	В совершенстве умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и

	проводимого лечения;		ь и безопасность проводимого лечения;	ь и безопасность проводимого лечения;	проводимого лечения;	безопасность проводимого лечения;
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	ЭКГ пленка	Не владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Плохо владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Хорошо владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	В совершенстве владеет навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, навыками основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
ПК-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.	**Знать** принципы приоритетных направлений использования новых методов охраны здоровья граждан и основ их правового регулирования.	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь составить комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний.	Устный опрос	Не умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	Не полностью умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	Умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний	В совершенстве умеет составлять комплекс мероприятий медицинского, гигиенического и противоэпидемического характера для предупреждения основных социально значимых заболеваний

	Владеть современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	ЭКГ пленки	Не владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Плохо владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Хорошо владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	В совершенстве владеет современными способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.

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]

1 уровень – оценка знаний

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

Вариант тестовых заданий по дисциплине «Клиническая гемостазиология и трансфузиология»

1. Тромбоцитопения обусловлена разрушением тромбоцитов при
1) остром миелобластном лейкозе
2) апластической анемии
3) дефиците витамина В12
4) мегакариоцитарном лейкозе
5) системной красной волчанке

2. Абсолютное количественное снижение продукции тромбоцитов в костном мозге развивается при
1) тромботической тромбоцитопенической пурпуре
2) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
3) апластической анемии
4) эритремии в развернутую стадию
5) гаптенной тромбоцитопении

3. Назовите патогномоничные кожные признаки геморрагического васкулита
1) симметричность расположения
2) образование корочек
3) остаточная пигментация
4) элементы сыпи приподняты над кожей
5) все указанные выше признаки

4. Остаточная пигментация кожных покровов развивается при
1) первом типе геморрагического диатеза
2) втором типе
3) третьем типе
4) четвертом типе
5) пятом типе геморрагического диатеза

5. Выделите основные синдромы, характерные для болезни Шенлейна-Геноха
1) Кожный зуд
2) Абдоминальный криз
3) Гематурия
4) Анурия
5) Все ответы верны

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются решение и составление ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи.
В какой из представленных ниже ситуаций у больных с инфарктом миокарда показано проведение тромболитической терапии?
А. Длительный приступ загрудинных болей со снижением интервала S – T на ЭКГ через 3 ч после начала приступа;
Б. Подъем сегмента ST у больного с ангинозным приступом на фоне высокого АД (200/110 мм рт. ст.) через 8 ч после начала приступа;
В. Загрудинные боли, подъем ST у 65-летнего больного, доставленного через 6 ч после начала болей, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения 2 мес назад;
Г. Нормальные гемодинамические показатели у 70-летнего больного, доставленного через 16 ч после начала болей;
Д. Ангинозный приступ, блокада левой ножки пучка Гиса (ранее отсутствовавшая) у 72-летнего больного, доставленного через 4 ч после начала ангинозного приступа; ЧСС 120 в 1 мин, АД 100/60 мм рт. ст.

Пример ситуационной задачи.
Какое утверждение относительно гепаринотерапии больных тромбоэмболией легочной артерии (ТЭЛА) правильно? Обоснуйте.
А. Показано внутривенное прерывистое введение гепарина (Г) в суточной дозе 20 000 ЕД в течение 2 - 3 дней с последующим переходом на антикоагулятны непрямого действия
Б. Лабораторный контроль при лечении Г осуществляется с помощью исследования времени свертывания крови перед каждым введением
В. На фоне терапии Г возможно снижение активности антитромбина III
Г. При снижении тромбоцитов на фоне лечения Г ниже 150 х 109/л доза Г должна быть уменьшена вдвое
Д. Низкомолекулярные Г при ТЭЛА противопоказаны

Пример ситуационной задачи.
Пациенту с тромбоэмболией ветвей лёгочной артерии назначен нефракционированный гепарин. Удлинение АЧТВ по сравнению с исходным достигнуто (в 2,2 раза), однако в последующем значения АЧТВ стали снижаться. При обследовании обнаружено, что концентрация антитромбина III в плазме крови составляет 35% (норма 45-115%). Необходимо
1) отменить гепарин
2) уменьшить дозу гепарина
3) увеличить дозу гепарина
4) провести переливание свежезамороженной плазмы

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:
– определение группы крови и резус-фактора

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

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе ежедневной 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**, п**олнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания.
Оценка «отлично» (**90-100 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.
Оценка «хорошо» (**80 – 89 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.
Оценка «удовлетворительно» (**70 – 79 баллов**) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения тактической, диагностической или лечебной задачи. 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
Оценка «отлично» (**90–100 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**80–89 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**70–79 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 70 баллов**) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

3. 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 пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.
Тестирование проводится и оценивается согласно положению ФГБОУ ВО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

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.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины "Клиническая гемостазиология и трансфузиология"

7.1. Основная учебная литература

Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html

7.2. Дополнительная литература

1. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html
2.
3. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html
4. Тромбозы в клинической практике [Электронный ресурс] / Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409817.html

7.3. Периодическая печать

1. Журнал "Клиническая лабораторная диагностика"
2. Журнал "Флебология".
3. Журнал "Клиническая онкогематология"
4. Журнал "Тромбоз, гемостаз и реология»
5. Журнал "Клинико-лабораторный консилиум"

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины "Клиническая гемостазиология и трансфузиология"

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. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

Web-адреса ЭБС и фондов учебно-методической документации:

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: /

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;
- аргументированно 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.

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 обучающегося 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

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);

Информационные технологии:
Medline (MEDicalLiteratureAnalysisandRetrievalSystem) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.
PubMed-база данных опубликованной медицинской информации в мире.

Информационная справочная система:
– www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»
– http://biblioclub.ru/ - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека on-line»
Применение активных и интерактивных образовательных технологий
Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:
– имитационные технологии: личностно-деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности;
– всего 75% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:
Студентам предлагается условие в виде ситуационной задачи.

11.Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Клиническая гемостазиология и трансфузиология"

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Клиническая гемостазиология и трансфузиология	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Клиническая гемостазиология и трансфузиология	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)
3	Клиническая гемостазиологияи трансфузиология	Учебная комната, площадь 12 м^2	ГАУЗ «Городская больница № 7» (Чуйкова, 54)

		Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	

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
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **Клиническая электрокардиография**

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач -лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет С 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:

Преподаватели кафедры д.м.н., профессор Маянская С.Д.
к.м.н., доцент Мангушева М.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
_____

« »_____ 2021 года протокол №

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» « »_____2021 года (протокол №)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры С.Д. Маянская
Преподаватель кафедры М.М. Мангушева
Преподаватель кафедры Л.И. Фейсханова

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

Целью освоения модуля «клиническая электрокардиография» является ознакомление студентов с предметом и задачами функциональной диагностики в кардиологии, обучение студентов основным методикам и трактовке результатов исследования.

Задачи освоения дисциплины (модуля).
В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:
- электрофизиологические основы электрокардиографии
-основные направления и принципы функциональной диагностики в кардиологии
- электрокардиографические симптомы и синдромы при различных заболеваниях в клинике внутренних болезней;
- механизмы возникновения нарушений ритма и проводимости;
- знать методику записи электрокардиографии;
- знать методику расшифровки электрокардиограмм

Уметь:

- назначать необходимый в конкретном случае метод исследования
- правильно интерпретировать результаты исследования
- наложить электроды на больного и записать электрокардиограмму;
- уметь расшифровать электрокардиограмму;
- уметь различать электрофизиологические синдромы и симптомы при различных заболеваниях;
- оценить тяжесть электрокардиографических симптомов и синдромов у больных с различными заболеваниями.

Владеть:

- оценкой результатов электрокардиографических исследований

Обучающийся 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: нормы культуры мышления, основы логики, нормы критического подхода, основы методологии научного знания, формы анализа;
Уметь: уметь адекватно воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы**,** ставить цель и выбирать пути решения ее достижения
Владеть: навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем

общепрофессиональные компетенции:

ОПК–4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
В результате освоения ОПК–4 обучающийся должен:
Знать: основы нравственной, медицинской этики и деонтологии, нормы взаимоотношений с пациентом, коллегами, родственниками пациента
Уметь: защищать гражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;
Владеть: навыками анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности и принятия в отношении их оптимальных правовых решений; навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала; навыками анализа последствий нарушений прав граждан в области охраны здоровья; навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.

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-22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
В результате освоения ПК–22 обучающийся должен:
Знать: о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения.
Уметь: проводить лечение и профилактику заболеваний с использованием новейших методов.
Владеть:
- информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами;
- навыками по внедрению новых методов в медицине.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «**клиническая электрокардиография**» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «**клиническая электрокардиография**» являются «Факультетская терапия» и «Госпитальная терапия».

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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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 3 зачетных единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Контактное обучение	
		Аудиторное	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по дисциплине:	108	108	
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	45		
Аудиторная работа, в том числе:			
Лекции (Л)	18	14	
Практические занятия (ПЗ)	45	45	
Семинары (С)			
Форма контроля	Зачет		

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

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

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудо-ёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)						Кон-троль
			Аудиторные учебные занятия				Дистан-ционн-ое обуче-ние	Само-сто-ятель-ная работа обуча-ющихся	
		Всего	лекции	Инт лек-ции	Прак. занятия	Инт пр. За-ня-тия			
1	**Раздел 1. Теоретические основы ЭКГ. Анализ электрокар-диограммы**. Анатомия и физиология сердца. Проводящая система сердца. Электрофизио-логия сердца. Векторный принцип ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ. Стандартные отведения ЭКГ. Дополнительные отведения ЭКГ. Нормальная ЭКГ Характеристика зубцов и сегментов. ЭКГ в норме. Электрическая ось сердца.	**12**		2	5			5	ЭКГ Тесто-вый кон-троль

2	**Раздел 2. ЭКГ при гипертрофии сердца** Генез изменений ЭКГ при гипертрофии. ЭКГ при гипертрофии предсердий. ЭКГ при гипертрофии желудочков. Особенности ЭКГ при сочетании гипертрофии	**12**		2	5			5	ЭКГ Тесто-вый кон-троль
3	**Раздел 3. ЭКГ при нарушении проводимости** Генез изменений ЭКГ при блокадах. ЭКГ при блокаде ЛНПГ. ЭКГ при блокаде ПНПГ. ЭКГ при блокаде ветвей ЛНПГ СА блокады. АВ блокады. АВ диссоциации	**24**		4	10			10	ЭКГ Тесто-вый кон-троль
4	**Раздел 4. ЭКГ диагнос-тика инфаркта миокарда** Признаки ишемии, повреждения, некроза. Локализации инфаркта миокарда. Стадии и формы инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Трудности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда. ЭКГ признаки при инфаркто-	**20**		4	6			10	ЭКГ Тесто-вый кон-троль

	подобных заболеваниях								
5	**Раздел 5. ЭКГ при нарушениях ритма** Эктопические ритмы. Экстрасистолии и парасистолии. Суправентикулярные тахикардии. Фибрилляция и трепетание предсердий. Синдром предвозбуждения желудочков. Атипичные дополнительные пути. ЭКГ при WPW синдроме. Нарушение ритма при WPW синдроме. ЭКГ признаки каналопатий. ЭКГ при желудочковой тахикрдии. ЭКГ при фибрилляции желудочков. Асистолия	**24**		4	10			10	ЭКГ Тестовый контроль
6.	**Раздел 6. Функциональные методы диагностики в кардиологии.** Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ Суточное мониторирование АД Ультразвуковые методы исследования. Нагрузочные ЭКГ и визуализирующие тесты.	**12**		2	5			5	ЭКГ Тестовый контроль

	Амикард Чреспищевод-ная стимуляция сердца. Чреспищеводное ЭФИ								
7	**Зачет**	**4**			4				

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код Компе-тенций
	Раздел 1.	Теоретические основы ЭКГ. Анализ электрокардиограммы	
1.	**Тема 1.1**	Анатомия и физиология сердца и его проводящей системы	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	Электрофизиология сердца Проводящая система сердца. Векторный принцип ЭКГ Принцип регистрации ЭКГ Стандартные и дополнительные	
	Содержание темы практического занятия	Инструментальные методы исследования функции сердца Анатомия проводящей системы сердца Функция автоматизма, возбудимости, рефрактерности, проводимости и сократимости Техника наложения электродов в стандартных отведениях ЭКГ Техника наложения электродов в дополнительных отведениях ЭКГ Однополюсные отведения. Двухполюсные по Нэбу	
2.	**Тема 1.2**	Нормальная ЭКГ	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Биоэлектрические основы нормальной ЭКГ Понятие об электрическом источника тока Определение электрической оси сердца Нормальная ЭКГ Формирование зубцов и сегментов.	
	Раздел 2.	ЭКГ при гипертрофии сердца	
3	**Тема 2.1**	ЭКГ при гипертрофии камер сердца	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	Патогенез гипертрофии предсердий Патогенез гипертрофии желудочков	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки гипертрофии предсердий ЭКГ при гипертрофии желудочков ЭКГ при сочетанной гипертрофии	
	Раздел 3	ЭКГ при нарушении проводимости	
4	**Тема 3.1**	ЭКГ признаки нарушений внутрижелудочковой проводимости	ПК5 ПК22

	Содержание лекционного курса	Этиология и патогенез блокады проводящей системы сердца. Блокады ножек п.Гиса, СА и АВ блокады	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ при блокаде ножек п.Гиса	
2	**Тема 3 .2**	ЭКГ при СА и АВ блокадах	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки СА и АВ блокад. Синдром слабости синусового узла.	
	Раздел 4	ЭКГ диагностика инфаркта миокарда	
1	**Тема 4.1**	ЭКГ признаки ишемии, повреждения, некроза.	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	Электрофизиология периодизации инфаркта миокарда, ЭКГ признаки острой подострой и рубцовой стадии инфаркта с подъемом сегмента ST.	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки острой, подострой и рубцовой стадии инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST	
2	**Тема 4.2**	Локализации инфаркта миокарда	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки передней, перегородочной, верхушечной, боковой, базальной и нижней стенки левого желудочка. Инфаркт правого желудочка.	
3	**Тема 4.3**	Признаки инфаркта без подъема сегмента ST.	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	Субэндокардиальная и субэпикардиальная ишемия. ЭКГ признаки инфаркта миокарда без подъема сегмента ST. Трудности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда.	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ – признаки инфаркта миокарда без подъема сегмента ST	
6	**Тема 4.4**	ЭКГ признаки при инфарктоподобных заболеваниях	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки инфарктоподобных заболевании (ТЭЛА, электролитные нарушения, миокардиты, кардиомиопатии и т.д.)	
	Раздел 5.	ЭКГ при нарушениях ритма	
7.	**Тема 5.1**	Эктопические ритмы.	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Суправентрикулярные и вентрикулярные экстрасистолии. Парасистолии	
8	**Тема 5.2**	ЭКГ при суправентрикулярных тахикардиях и	ПК5

		тахиаритмиях	ПК22
	Содержание лекционного курса	ЭКГ при суправентрикулярных пароксизмальных и непароксизмальных тахикардиях и тахиаритмиях	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки суправентрикулярных тахикардий. ЭКГ признаки фибрилляции и трепетания предсердий.	
9	**Тема 5.3**	Синдромы предвозбуждения желудочков и каналопатии	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	Атипичные дополнительные пути. WPW синдром и WPW феномен. ЭКГ характеристика. Каналопатии	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки WPW феномена и WPW-синдрома. Нарушения ритма при WPW синдроме. ЭКГ признаки каналопатий	
10	**Тема 5.4**	ЭКГ при желудочковых нарушениях ритма	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	ЭКГ признаки угрожающих жизни желудочковых нарушений ритма. ЭКГ маркеры внезапной сердечной смерти.	
	Содержание темы практического занятия	ЭКГ признаки желудочковых тахикардий, фибрилляции желудочков, асистолии. Дифференциальная диагностика тахикардий с широким комплексом QRS.	
	Раздел 6.	Функциональные методы диагностики в кардиологии	
11	**Тема 6.1**	Методы функциональной диагностики в кардиологии. Показания. Особенности интерпретации.	ПК5 ПК22
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Показания к проведению функциональных методов диагностики. Холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД, нагрузочные тесты и т.д. Интерпритация.	
12	**Зачет**		

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

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ-диагностики и неотложной помощи нарушений ритма сердца и проводимости. Под ред. Салихова И.Г. Учебно-методическое пособие. ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– 29 с. Мангушева М.М.
2.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний. Под ред. Салихова И.Г. Учебно-методическое пособие. ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– 43 с. Мангушева М.М.
3.	Электрокардиографическая диагностика атриовентрикулярных реципрокных

	тахикардий. Учебно-методическое пособие. Казань, 2010. Терегулов Ю.Э., Салихов И.Г., Мангушева М.М.
4.	Инфарктоподобные изменения ЭКГ. Учебно-методическое пособие. Казань 2015г. Мангушева М.М., Исхакова Г.Г., Терегулов Ю.Э.
5.	Трудности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда. Учебно-методическое пособие. Казань 2014г. Мангушева М.М., Исхакова Г.Г., Терегулов Ю.Э., Нигматьянова А.А.
6.	Диагностика и лечение стабильной ИБС (обзор современных клинических рекомендаций). Учебно-методическое пособие. Казань 2015г. Маянская С.Д., Мангушева М.М., Гильманов А.А.

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-22
Раздел 1. Теоретические основы ЭКГ. Анализ электрокардиограммы.							
1.	**Тема 1.1.** Анатомия и физиология сердца и его проводящей системы	Лекция	+			+	+
		Практическое занятие					
2.	**Тема 1.2** Нормальная ЭКГ	Лекция	+			+	+
		Практическое занятие					
Раздел 2 . ЭКГ при гипертрофии сердца							
3.	**Тема 2.1.** ЭКГ при гипертрофии камер сердца	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Раздел 3. ЭКГ при нарушении проводимости							
4.	**Тема 3.1** ЭКГ признаки нарушений внутрижелу-дочковой проводимости	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	**Тема 3.2** ЭКГ при	Лекция					
		Практическое	+	+	+	+	+

	СА и АВ блокадах	занятие					
Раздел 4. ЭКГ диагностика инфаркта миокарда							
6.	**Тема 4.1** ЭКГ признаки ишемии, повреждения, некроза.	Лекция	+	+		+	+
		Практическое занятие	+	+		+	+
7.	**Тема 4.2** Локализации инфаркта миокарда	Лекция					
		Практическое занятие	+	+		+	+
8	**Тема 4.3** Признаки инфаркта без подъема сегмента ST.	Лекции	+	+		+	+
		Практическое занятие	+	+		+	+
9	**Тема 4.4** ЭКГ признаки при инфаркто-подобных заболеваниях	Лекции					
		Практическое занятие	+	+		+	+
Раздел 5. ЭКГ при нарушениях ритма							
10.	**Тема 5.1** Эктопические ритмы	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
11.	**Тема 5.2** ЭКГ при суправентрику-лярных тахикардиях и тахиаритмиях	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
12.	**Тема 5.3** Синдромы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+

	предвозбуждения желудочков и каналопатии	занятие					
13.	**Тема 5.4**	Лекция	+	+	+	+	+
	ЭКГ при желудочковых нарушениях ритма	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Раздел 6. Функциональные методы диагностики в кардиологии							
14.	**Тема 6.1**	Лекция					
	Методы функциональной диагностики в кардиологии. Показания. Особенности интерпретации.	Практическое занятие				+	+
Зачет							

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК-5

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:** нормы культуры мышления, основы логики, нормы критического подхода, основы методологии научного знания, формы анализа	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: уметь адекватно воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы**,** ставить цель и выбирать пути решения ее достижения	Устный опрос	Не умеет адекватно воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения	Не полностью умеет воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения	Умеет полностью воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения	В совершенстве умеет воспринимать и обобщать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, критически оценивать свои достоинства и недостатки, анализировать социально значимые проблемы, ставить цель и выбирать пути решения ее достижения
	Владеть: навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем	ЭКГ пленка	Не владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем	Плохо владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем	Хорошо владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем	В совершенстве владеет навыками постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, навыками выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и личностно значимых проблем

ОПК 4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	**Знать:** основы нравственной, медицинской этики и деонтологии, нормы взаимоотношений с пациентом, коллегами, родственниками пациента	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: защищатьгражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	Устный опрос	Не умеет защищатьгражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	Не полностью умеет защищатьгражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	Умеет полностью защищатьгражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	В совершенстве умеет защищатьгражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;
	Владеть: навыками анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности и принятия в отношении их оптимальных правовых решений; навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала; навыками анализа последствий нарушений прав граждан в области охраны здоровья; навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.	ЭКГ пленки	Не владеет навыками анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности и принятия в отношении их оптимальных правовых решений; навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала; навыками анализа последствий нарушений прав граждан в области охраны здоровья; навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.	Плохо владеет навыками анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности и принятия в отношении их оптимальных правовых решений; навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала; навыками анализа последствий нарушений прав граждан в области охраны здоровья; навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.	Хорошо владеет навыками анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности и принятия в отношении их оптимальных правовых решений; навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала; навыками анализа последствий нарушений прав граждан в области охраны здоровья; навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.	В совершенстве владеет навыками анализа различных вариантов правоотношений, возникающих в профессиональной медицинской деятельности и принятия в отношении их оптимальных правовых решений; навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала; навыками анализа последствий нарушений прав граждан в области охраны здоровья; навыками работы со справочными правовыми системами для поиска необходимой правовой информации.
ОПК 8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, их комбинаций при решении профессиональных задач	**Знать:** клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, современные методы медикаментозного лечения и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики	Устный опрос	Не умеет разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики	Не полностью умеет разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики	Умеет полностью разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики	В совершенстве умеет разработать пациенту план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики
	Владеть: стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации.	ЭКГ пленки	Не владеет стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации.	Плохо владеет стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации.	Хорошо владеет стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации.	В совершенстве владеет стандартами оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками назначения лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации.
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.	**Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Устный опрос	Не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Не полностью умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	Умеет полностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.	В совершенстве умеет 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	ЭКГ пленки	Не владеет 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	Плохо владеет 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	Хорошо владеет 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	В совершенстве владеет 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

-

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.

2 уровень – оценка умений

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

– эссе;
– 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.

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

Тестовый контроль

1. При горизонтальном положении электрической оси сердца максимальный вектор расположен по оси:

1 I ОТВЕДЕНИЯ
2 II ОТВЕДЕНИЯ
3 III ОТВЕДЕНИЯ
4 AVF ОТВЕДЕНИЯ
5 AVR ОТВЕДЕНИЯ
6 AVL ОТВЕДЕНИЯ

2. При горизонтальном положении электрической оси сердца эквифазный комплекс расположен по оси:

1 I ОТВЕДЕНИЯ
2 II ОТВЕДЕНИЯ
3 III ОТВЕДЕНИЯ
4 AVF ОТВЕДЕНИЯ
5 AVR ОТВЕДЕНИЯ
6 AVL ОТВЕДЕНИЯ

3. **При регистрации ЭКГ I отведение использует разность потенциалов между электродами, наложенными на:**
1 ЛЕВУЮ РУКУ И ПРАВУЮ РУКУ
2 ПРАВУЮ РУКУ И ЛЕВУЮ НОГУ
3 ЛЕВУЮ РУКУ И ЛЕВУЮ НОГУ
4 ЛЕВУЮ НОГУ И ПРАВУЮ НОГУ

4.Второе отведение ЭКГ регистрирует разность потенциалов между электродами, и наложеннымн на:
1 ЛЕВУЮ РУКУ И ПРАВУЮ РУКУ
2 ПРАВУЮ РУКУ И ЛЕВУЮ НОГУ
3 ЛЕВУЮ РУКУ И ЛЕВУЮ НОГУ
4 ЛЕВУЮ НОГУ И ПРАВУЮ НОГУ

5.Третье отведение ЭКГ отражает разность потенциалов между электродами, наложенными на:
1 ЛЕВУЮ РУКУ И ПРАВУЮ РУКУ
2 ПРАВУЮ РУКУ И ЛЕВУЮ НОГУ
3 ЛЕВУЮ РУКУ И ЛЕВУЮ НОГУ
4 ЛЕВУЮ НОГУ И ПРАВУЮ НОГУ

6. **Оси стандартных отведений (I, II, III) и усиленных отведений от конечностей(aVR, aVL, aVF) лежат в плоскости:**
1 САГИТАЛЬНОЙ
2 ФРОНТАЛЬНОЙ
3 ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ

7. Оси грудных отведений(V1-V6) лежат в плоскости:
1 САГИТАЛЬНОЙ
2 ФРОНТАЛЬНОЙ
3 ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ

8.В чем заключается эффект Допплера:
1 В отражении УЗ-луча от границы сред
2 В преломлении УЗ-луча в средах в различной плотностью
3 В изменении частоты УЗ-волны после ее отражения от движущегося объекта

9.При проведении проб с дозированной физической нагрузкой расчетная величина частоты сердечных сокращений, соответствующая субмаксимальному уровню нагрузки:
1 УВЕЛИЧИВАЕТСЯ С ВОЗРАСТОМ ПАЦИЕНТА.
2 УМЕНЬШАЕТСЯ С ВОЗРАСТОМ ПАЦИЕНТА.
3 НЕ ЗАВИСИТ ОТ ВОЗРАСТА ПАЦИЕНТА.

10.Наиболее высокой чувствительностью при диагностике ИБС обладает:
1 ХОЛОДОВАЯ ПРОБА.
2 ДИПИРИДАМОЛОВАЯ ПРОБА.
3 ПРОБА С НАГРУЗКОЙ НА ВЕЛОЭРГОМЕТРЕ.
4 ПРОБА СО СТАТИЧЕСКОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ.

11.**При проведении чреспищеводной электрокардиостимуляции ритм навязывается:**
1 ПРАВОМУ ПРЕДСЕРДИЮ.
2 ЛЕВОМУ ПРЕДСЕРДИЮ.
3 ПРАВОМУ ЖЕЛУДОЧКУ.
4 ЛЕВОМУ ЖЕЛУДОЧКУ.

12.**Использование чреспищеводной электростимуляции сердца для диагностики ИБС целесообразно при:**
1 ВЫСОКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ.
2 ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЕ.
3 ТРОМБОФЛЕБИТЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
4 ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ

13. Наиболее чувствительным методом и диагностики стенокардии напряжения является:
1 24-ЧАСОВОЙ МОНИТОРИНГ ЭКГ.
2 ПРОБА С ДОЗИРОВАННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ.
3 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЫ.
4 ХОЛОДОВАЯ ПРОБА.

14.Ультразвуковые колебания хорошо проводятся через:
1 ВОЗДУХОНОСНЫЕ ПОЛОСТИ.
2 КОСТНУЮ ТКАНЬ.
3 ЖИДКИЕ СРЕДЫ.
4 ЖИРОВУЮ ТКАНЬ.

15.Наиболее информативным методом при выявлении выпота в перикард является:
1 РЕНТГЕНОВСКИЙ.
2 ФОНОКАРДИОГРАФИЯ.
3 ЭКГ.
4 ФИЗИКАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.
5 ЭХОКАРДИОГРАФИЯ.

16.Для определения величины сердечного выброса методом эхокардиографии по методике Тейхольца основное значение имеет определение:
1 ПЕРЕДНЕ-ЗАДНЕГО РАЗМЕРА ПОЛОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
2 ПРОДОЛЬНОГО РАЗМЕРА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
3 ЭКСКУРСИИ АОРТЫ.
4 РАЗМЕРОВ ПРЕДСЕРДИЙ.

17. **Работа натрий-калиевого насоса обеспечивает преобладание ионов:**
1 НАТРИЯ И КАЛИЯ В КЛЕТКЕ
2 НАТРИЯ И КАЛИЯ В МЕЖКЛЕТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ
3 НАТРИЯ В МЕЖКЛЕТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ, КАЛИЯ В КЛЕТКЕ
4 КАЛИЯ В МЕЖКЛЕТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ, НАТРИЯ В КЛЕТКЕ

18. Электрическая альтернация сердца характерна для:
1 ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ.
2 ЗАСТОЙНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ.
3 ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА.
4 МАССИВНОГО ВЫПОТА В ПЕРИКАРД.

19.При небольшом объеме выпота в полость перикарда он наиболее часто локализуется в области:
1 БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
2 ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕХНОСТИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
3 ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
4 ВЕРХУШКИ СЕРДЦА.

20.**Проба с физической нагрузкой на тредмиле у больных ИБС:**
1 Значительно более информативна,чем проба с нагрузкой на велоэргометре.
2 Значительно уступает по информативности пробе на велоэргометре.
3 Практически равноценна пробе на велоэргометре.

21.**При 24-часовом мониторировании ЭКГ наиболее достоверными признаками ишемии миокарда являются:**
1 ДЕПРЕССИЯ СЕГМЕНТА ST.
2 ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST.
3 ИНВЕРСИЯ ЗУБЦА Т.
4 1, 2
5 ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ.

22. Амплитуда зубца Р во II отведении в норме составляет:
1 МЕНЕЕ 2,0 ММ.
2 ДО 2,5 ММ.
3 ДО 3,5 ММ.
4 ДО 4,0 ММ.

23. Продолжительность интервала PQ у взрослых в норме составляет:
1 0,08-0,12 СЕК.
2 0,12-0,20 СЕК.
3 0,22-0,24 СЕК.
4 0,26-0,48 СЕК.

24.**Угол между осями стандартных (I, II, III) отведений ЭКГ составляет:**
1 15 ГРАДУСОВ.
2 30 ГРАДУСОВ.
3 60 ГРАДУСОВ.
4 90 ГРАДУСОВ.

25. **Ось отведения aVF перпендикулярна оси:**
1 I ОТВЕДЕНИЯ.
2 II ОТВЕДЕНИЯ.
3 III ОТВЕДЕНИЯ.
4 ОТВЕДЕНИЯ AVL.

26. **Соотношение амплитуд зубцов Р в стандартных отведениях при нормальном положении электрической оси сердца чаще всего бывает:**
1 PI > PII > PIII.
2 PII > PI > PIII.
3 PIII > PII > PI.

27. **Если в отведении aVL амплитуда R наибольшая, а во II отведении амплитуда R=S, угол альфа равен:**
1 0 ГРАДУСОВ.
2 +90 ГРАДУСОВ.
3 -30 ГРАДУСОВ.
4 -60 ГРАДУСОВ.

28. **Если в отведении aVR R=S, а в III отведении амплитуда S>R, угол альфа равен:**
1 +90 ГРАДУСОВ.
2 +120 ГРАДУСОВ.
3 -150 ГРАДУСОВ.
4 -90 ГРАДУСОВ

29. Наличие отрицательного зубца Т в отведениях V1 и V2:
1 ВСЕГДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ИШЕМИИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ.
2 МОЖЕТ БЫТЬ ВАРИАНТОМ НОРМЫ.
3 ВСЕГДА БЫВАЕТ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ПРОВОДИМОСТИ ПО ПРАВОЙ НОЖКЕ ПУЧКА ГИСА.

30.**Деполяризация желудочков начинается с:**
1 ПРАВОЙ ЧАСТИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ.
2 ЛЕВОЙ ЧАСТИ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ.
3 БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
4 ВЕРХУШКИ СЕРДЦА.

31. **Конечной частью желудочкового комплекса называется:**
1 ИНТЕРВАЛ QT.
2 КОМПЛЕКС QRS.
3 СЕГМЕНТ ST И ЗУБЕЦ Т.
4 ЗУБЕЦ Т.

32. **Результирующий вектор деполяризации предсердий при гипертрофии правого предсердия отклоняется:**
1 ВВЕРХ И НАЗАД.
2 ВЛЕВО.
3 ВПРАВО.
4 ВНИЗ И ВПЕРЕД.

33. **При АВ-диссоциации у больных с желудочковой тахикардией:**
1 ИНТЕРВАЛ RR МЕНЬШЕ, ЧЕМ ИНТЕРВАЛ PP.
2 МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ СЛИВНЫЕ КОМПЛЕКСЫ QRS.
3 ПЕРИОДИЧЕСКИ МОГУТ ПОЯВЛЯТЬСЯ СИНУСОВЫЕ КОМПЛЕКСЫ (захваты).
4 НАБЛЮДАЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ.

34. **При экстрасистолии из левого желудочка:**

1 Форма комплекса QRS экстрасистолы в отведениях V1-6 напоминает блокаду правой ножки пучка Гиса.
2 Форма комплекса QRS экстрасистолы в отведениях V1-6 напоминает блокаду левой ножки пучка Гиса.

35. При типичном трепетании предсердия возбуждаются с частотой:
1 100 В МИН.
2 150 В МИН.
3 200 В МИН.
4 300 В МИН.

36. АВ-блокаду с проведением 2:1 при трепетании предсердий:
1 Можно рассматривать как физиологическую.
2 Следует рассматривать как проявление скрытого нарушения АВ-проводимости.

37. При синоатриальной блокаде 3:2:
1 3 импульса возникают в синусовом узле, из них 2 блокируются в синоатриальной зоне.
2 3 импульса возникают в синусовом узле, из них 2 проводятся на предсердие.
3 3 импульса возникают в синусовом узле, 3 проводятся на желудочек (проведенные синусовые и выскальзывающие импульсы).

38. При АВ-блокаде II степени по типу Мобитц II наблюдается:
1 Постепенное удлинение интервала PQ перед выпадением желудочкового комплекса.
2 Постепенное укорочение интервала PP перед выпадением желудочкового комплекса.
3 +Выпадение одного или нескольких комплексов QRS.

39. **Достоверный признак желудочковой тахикардии (частота 200 в мин.):**
1 Широкий комплекс QRS.
2 Отсутствие зубца Р на ЭКГ.
3 Отрицательная конкордантность комплексов QRS во всех грудных отведениях (преобладают QS . и S).

40.Наиболее характерный признак блокады задней ветви левой ножки пучка Гиса - это:
1 ОТКЛОНЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ОСИ ВПРАВО.
2 РЕЗКОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ОСИ ВПРАВО.
3 РАСШИРЕНИЕ КОМПЛЕКСА QRS > 0,10".
4 ДЕФОРМАЦИЯ КОМПЛЕКСА QRS.
5 ИЗМЕНЕНИЕ КОНЕЧНОЙ ЧАСТИ ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА.

41. Интегральный вектор комплекса QRS при блокаде передней ветви левой ножки пучка Гиса отклоняется:
1 +ВЛЕВО И ВВЕРХ.
2 ВНИЗ И ВПРАВО.
3 ВПЕРЕД И ВНИЗ.

42.Интегральный вектор комплекса QRS при блокаде задней ветви левой ножки пучка Гиса отклоняется:
1 ВЛЕВО И ВВЕРХ.
2 ВНИЗ И ВПРАВО.
3 ВПЕРЕД И ВНИЗ.

43. Регистрация депрессии сегмента ST в отведениях V1-V3 у больных с острым инфарктом миокарда нижней локализации может быть признаком:
1 ТАК НАЗЫВАЕМЫХ РЕЦИПРОКНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ.
2 ВОВЛЕЧЕНИЯ ЗАДНЕЙ СТЕНКИ (ЗАДНЕ-БАЗАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ).
3 СОПУТСТВУЮЩЕГО МЕЛКООЧАГОВОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ
4 Все перечисленное.

44.На блокаду передней ветви левой ножки пучка Гиса с наибольшей вероятностью может указывать угол альфа, равный:
1 0 ГРАДУСОВ.
2 -10 ГРАДУСАМ.
3 -45 ГРАДУСАМ.
4 +100 ГРАДУСАМ.

45.Для уточнения диагноза верхне-бокового инфаркта миокарда целесообразно дополнительно зарегистрировать:
1 Отведения по Небу.
2 Корригированные ортогональные отведения по Франку.
3 Отведения V5-6 на 2 ребра выше.
4 Возможно уточнение диагноза при регистрации любых из перечисленных дополнительных отведений.

46.При наличии патологического зубца Q в I и aVL отведениях очаговые изменения локализуются:
1 В ЗАДНЕ-БАЗАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
2 В ВЕРХНЕ-БОКОВОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
3 В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ.
4 В ПЕРЕДНЕ-ПЕРЕГОРОДОЧНОЙ ОБЛАСТИ.

47.При наличии патологического зубца Q в II,III и aVF отведениях очаговые изменения локализуются:
1 В ЗАДНЕ-БАЗАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
2 В ВЕРХНЕ-БОКОВОЙ ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА.
3 В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ.
4 В ПЕРЕДНЕ-ПЕРЕГОРОДОЧНОЙ ОБЛАСТИ.
5 В ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ СТЕНКИ.

48.У больного во II, III и aVF отведениях имеется патологический Q, подъем ST на 3 мм, отрицательный Т. Можно предположить наличие инфаркта миокарда, который, наиболее вероятно, имеет давность:
1 СУТКИ.
2 2-3 СУТОК.
3 2 НЕДЕЛИ.
4 БОЛЕЕ 2-Х НЕДЕЛЬ.

49.При возникновении повторного крупноочагового инфаркта миокарда в области рубца на ЭКГ можно наблюдать:
1 УГЛУБЛЕНИЕ ЗУБЦА .
2 ПЕРЕХОД ЗУБЦА Q В QS.
3 ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST

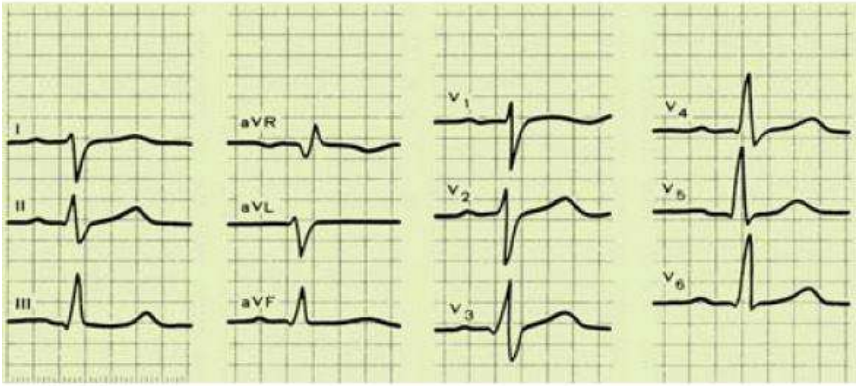
4 ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ.

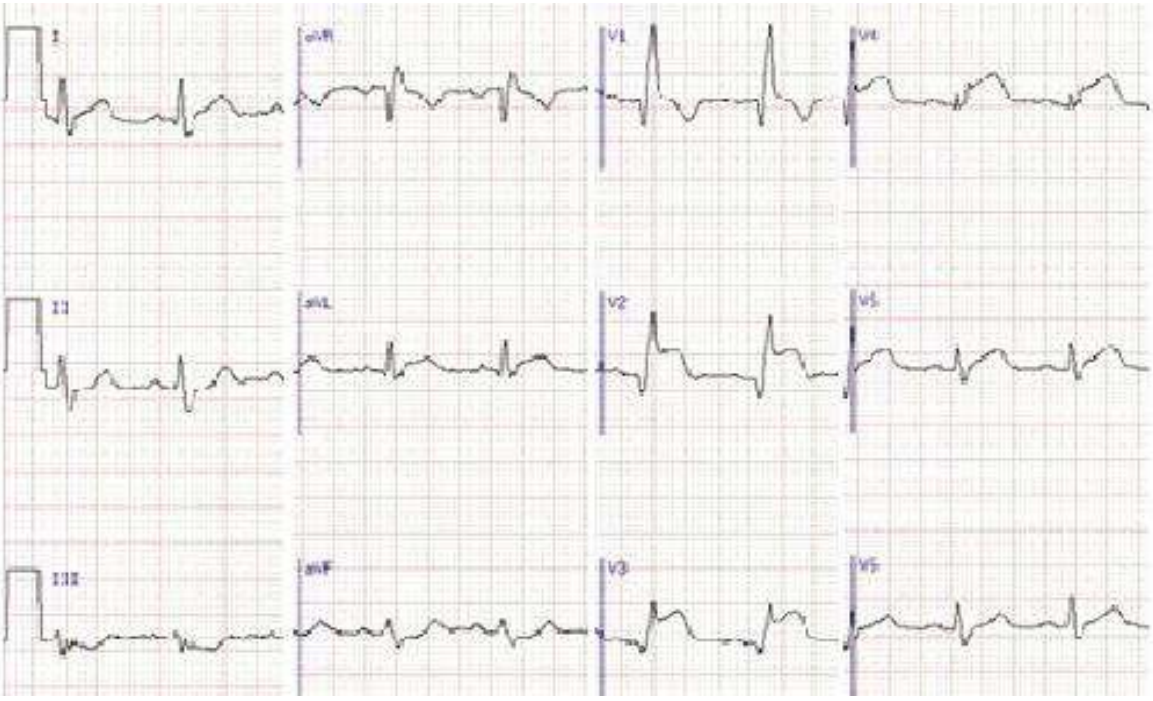
50.**Достаточно специфичным признаком инфаркта миокарда правого желудочка является:**
1 БЛОКАДА ПРАВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА.
2 ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЗУБЕЦ Q В III И AVF ОТВЕДЕНИЯХ.
3 ПОДЪЕМ ST В ОТВЕДЕНИЯХ V1-2.
4 ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ.

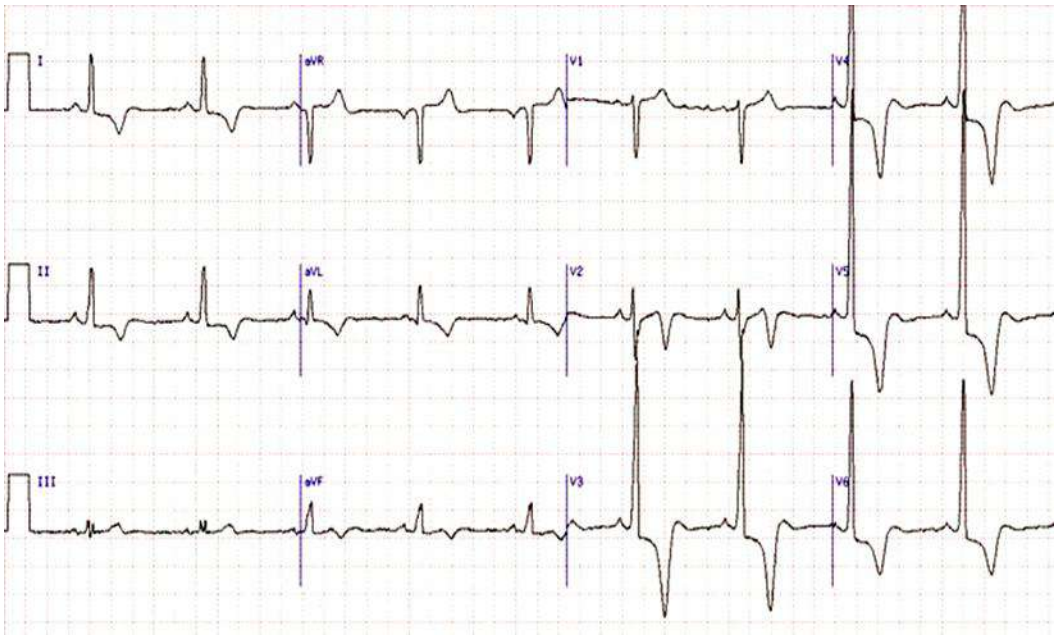
№ вопроса	Ответы
1	1
2	4
3	1
4	2
5	3
6	2
7	3
8	3
9	2
10	3
11	2
12	4
13	2
14	3
15	5
16	1
17	3
18	4
19	3
20	3
21	4
22	2
23	2
24	3
25	1
26	2
27	3
28	3
29	2
30	2
31	3
32	4
33	4
34	1
35	4
36	1
37	2
38	3
39	3

40	2
41	1
42	2
43	4
44	3
45	3
46	2
47	5
48	2
49	4
50	4

ЭКГ пленки




I
aVR
V1
V4
II
aVL
V2
V5
III
aVF
V3
V6



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

Основная литература

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. ЭКГ при аритмиях: атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html

3. Кардиология: национальное руководство/ под.ред.Ю.Н.Беленкова, Р.Г.Оганова.-М.:ГЭОТАР-Медиа.2007.-1232с.

Дополнительная литература

1. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html

2. Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html

3. Руководство по кардиологии. Том 2 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408209.html

4. Руководство по кардиологии. Том 3 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html

Периодические издания

1. Журнал: «Практическая медицина»;
2. Журнал «Терапевтический архив»;
3. Журнал «Лечебное дело»
4. Журнал «Казанский медицинский журнал»

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.Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

6.http://scardio.ru Сайт Российского кардиологического общества

7.http://www.rasfd.com Сайт Российской Ассоциации специалистов функциональной диагностики

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

Целью практических занятий является обучение студентов интерпретации ЭКГ при различных клинических состояниях, ЭКГ при инфаркте миокарда и дифференциальную диагностику с инфарктоподобными ЭКГ при других заболеваниях. Особо обратить внимание на ЭКГ при

некоронарогенных заболеваниях. Обучить грамматно распознавать и обеспечить дифференциальную диагностику различных нарушений ритма сердца и проводимости, основываясь на данных ЭКГ картины. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя. Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде устного ответа, тестового контроля и расшифровка ЭКГ пленок по пропущенной теме.

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

Информационные технологии:

Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.

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.	Клиническая электрокардиография	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3-этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2	Клиническая электрокардиография	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 3. Учебная комната рядом с ПДО на 2 этаже (1 шт) 80 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, (Оренбургский тракт, 138)

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: Вторичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальной терапии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 4 часа.

Практические занятия 36 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2023 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 Д.И. Абдулганиева
Доцент кафедры Н.Г. Шамсутдинова
Ассистент кафедры Д.Р. Акберова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «_____»_____ года протокол № _____.

Заведующая кафедрой госпитальной терапии
д.м.н., профессор _____ Д.И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____»_____201 года (протокол № _____)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:
Д.И. Абдулганиева
С.А. Лапшина
Л.И. Фейсханова
Д.Р. Акберова

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

Целью освоения дисциплины является развитие навыков использования эффективных профилактических медицинских технологий, основанных на современных научных знаниях, принципах доказательной медицины, помощи в отношении основных хронических неинфекционных заболеваний по выявлению основных причин и условий их развития и возникновения, а также о методах эффективной профилактики, включая формирование здорового образа жизни.

Задачи:

1 профилактическая деятельность:

- сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- способствовать приобретению знаний и навыков по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать навыки проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

2 диагностическая деятельность:

- способствовать приобретению знаний по диагностике заболеваний, состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- способствовать приобретению знаний по диагностике неотложных состояний;
- способствовать приобретению навыков по проведению медицинской экспертизы;

3 лечебная деятельность:

- способствовать приобретению навыков по оказанию первичной врачебной медицинской помощи членам семьи вне зависимости от пола, возраста, характера заболевания;
-способствовать приобретению знаний и навыков с целью участия в оказании неотложной и экстренной медицинской помощи.

4 реабилитационная деятельность:

- способствовать приобретению знаний с целью участия в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК-2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

В результате освоения ПК–2 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); основные нормативные акты, регулирующие проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

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 во время проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Владеть: алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

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

В результате освоения ПК–16 обучающийся должен:

Знать: основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний;

Уметь: осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на уровне стационара; выделять ведущие факторы риска ХНИЗ;

Владеть: последовательными алгоритмами по модификации факторов риска

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина "Вторичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний" включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина "Вторичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний" являются «Госпитальная терапия», «Поликлиническая терапия».

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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид аттестации –

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:	72/2		
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	32		
Аудиторная работа, в том числе:	40	40	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	36	36	
Семинары (С)			
Форма контроля			

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 трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель-ная работа обучающихся	
			Лек-ции	Практ. занятия		
1.	Тема 1.1 Общие положения (базовые понятия) и методология. Медицинской профилактики ХНИЗ. Технологии выявления ХНИЗ.	**14**	2	6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
2.	Тема 1.2 Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с АГ и ИБС)	**22**	2	12	8	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
3.	Тема 1.3 Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с сахарным диабетом)	**10**		4	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
4.	Тема 1.4. Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с ХОБЛ и бронхиальной астмой)	**16**		10	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
5.	Тема 1.5. Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с злокачественными новообразованиями)	**10**		4	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
	Всего	**72**	4	36	32	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1.	**Тема 1.1.**	Общие положения (базовые понятия) и методология. Медицинской профилактики ХНИЗ. Технологии выявления ХНИЗ.	ПК-2, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Организация профилактической работы на современном этапе. Основы профилактического консультирования. Биологические факторы риска и профилактические технологии. Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития.	ПК-2, ПК-16
	Содержание темы практического занятия	Организация профилактической работы на современном этапе. Технологии выявления ХНИЗ	ПК-2, ПК-16
	Тема 1.2.	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с АГ и ИБС)	ПК-2, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Ведение пациентов в терапевтической практике с АГ и ИБС	ПК-2, ПК-16
	Содержание темы практического занятия	Особенности ДН пациентов с высоким ССР и заболеваниями органов дыхания. Особенности ДН пациентов с заболеваниями ССС, после ОНМК	ПК-2, ПК-16
	Тема 1.3.	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с сахарным диабетом)	ПК-2, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с сахарным диабетом	ПК-2, ПК-16
	Содержание темы практического занятия	Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с сахарным диабетом	ПК-2, ПК-16
	Тема 1.4.	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с ХОБЛ и бронхиальной астмой)	ПК-2, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Консультирование пациента по вопросам питания. Консультирование пациента по отказу от курения. Консультирование пациента двигательной активности.	ПК-2, ПК-16

		Модификация образа жизни с учетом заболевания.	
	Содержание темы практического занятия	Консультирование пациента по вопросам питания. Консультирование пациента по отказу от курения. Консультирование пациента двигательной активности	ПК-2, ПК-16
	Тема 1.5.	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с злокачественными новообразованиями)	ПК-2, ПК-16
	Содержание лекционного курса	Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с злокачественными новообразованиями	ПК-2, ПК-16
	Содержание темы практического занятия	Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с злокачественными новообразованиями	ПК-2, ПК-16

5. Перечень учебно-методического обеспечения, созданного преподавателями кафедры, для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Вторичная профилактика ХНИЗ"

№ 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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК 2	ПК 16
1	Общие положения (базовые понятия) и методология. Медицинской профилактики ХНИЗ. Технологии выявления ХНИЗ.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
2	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с АГ и ИБС)	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
3	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с сахарным диабетом)	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
4	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с ХОБЛ и бронхиальной астмой)	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
5	Технологии контроля (Диспансерное наблюдение больных с ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития у пациентов с злокачественными новообразованиями)	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
		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-2, ПК-16

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	**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); основные нормативные акты, регулирующие проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	опрос	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 во время проведения	решение и составление ситуационных задач	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	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	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	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

	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
	Владеть: алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	решение и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение 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, 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
ПК16 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;	**Знать:** основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний;	опрос	Имеет фрагментарные знания норм биохимических 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 уровне стационара; выделять ведущие факторы риска ХНИЗ;	решение и составление ситуационных задач	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: последовательными алгоритмами по модификации факторов риска	решение и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение 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, 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 .

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

1 уровень – оценка знаний

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

- опрос;
- тестирование

6.3.1.1. Опрос

Задание1. Назовите последствия дисбаланса потребления энергии и расхода энергии.

Эталон ответа:

Дисбаланс потребления энергии (питание) и расхода энергии (физическая активность) в большинстве случаев является причиной возникновения избыточной массы тела и ожирения, которое, в свою очередь, также связано с увеличением риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета II типа и некоторых видов рака.

Задание 2 Вопрос для собеседования.

К появлению каких заболеваний могут привести поведенческие факторы риска?

Эталон ответа:

Поведенческие факторы риска, к числу которых относятся употребление табака, вредное потребление алкоголя, нерациональное питание, отсутствие физической активности, а также неадаптивное преодоление стрессов, ведут к формированию хронических неинфекционных заболеваний.

Задание3. Вопрос для собеседования.

Какая физическая нагрузка будет снижать риск преждевременной смерти, а также риск развития

ишемической болезни сердца?

Эталон ответа:

Аэробная умеренная физическая активность в течение 150 минут (2 часа 30 минут) в неделю снижает риск преждевременной смерти, а также риск развития ишемической болезни сердца и инсульта, артериальной гипертонии.

Задание 4 Вопрос для собеседования.

Что такое минимальный уровень физической активности?

Эталон ответа:

Минимального уровня физической активности, которым необходимо заниматься, чтобы достичь

тренированности сердечно-сосудистой системы. Общее время занятий может быть суммировано в течение дня, но длительность одного занятия физическая активность должна быть не меньше, чем 10 минут.

Задание 5 Вопрос для собеседования.

Назовите основные принципы занятий физической активностью.

Эталон ответа:

Начинать медленно и постепенно; наиболее подходящий уровень - умеренная физическая активность; постепенно наращивать длительность занятий, добавляя несколько минут в день, до тех пор, пока не будет достигнут рекомендуемый минимум физической активности.

6.3.1.2. Пример тестового контроля по дисциплине.

1. Рекомендованный оптимальный уровень общего холестерина и ЛПНП у пациентов высокого сердечно-сосудистого риска:

А) <4,5 и <2,5 ммоль/л

Б) <5,5 и <3,5 ммоль/л
В) <5,0 и <3,0 ммоль/л
Г) <4,0 и <1,5 ммоль/л

2. Допустимый уровень липопротеидов низкой плотности в крови у больных без риска сердечно-сосудистых заболеваний составляет
А) У мужчины – <1,0 ммоль/л, у женщины – <1,2 ммоль/л,
Б) У мужчины – <2,0 ммоль/л, у женщины – <1,2 ммоль/л
В) Менее 2,8 ммоль/л
Г) Менее 3,0 ммоль/л независимо от возраста

3. Пациенты с диагностированными ССЗ атеросклеротического генеза имеют
А) высокий кардиоваскулярный риск
Б) очень высокий кардиоваскулярный риск
В) умеренный кардиоваскулярный риск
Г) низкий кардиоваскулярный риск

4. Суммарный СС риск по шкале SCORE ≥1% <5% соответствует
А) высокому риску
Б) очень высокому риску
В) умеренному риску
Г) низкому риску

5. Риск ССЗ повышается у мужчин и женщин с окружностью талии
А) более 94 см и более 80 см соответственно
Б) более 100 см и более 90 см соответственно
В) более 80 см и более 92 см соответственно
Г) более 90 см и более 74 см соответственно

Ответы на тестовые задания
1 - а
2 - г
3 - б
4 - в
5 - а

2 уровень – оценка умений

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

– решение и составление ситуационных задач;

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:

Пациентка, 42 года, продавец. В анамнезе дискинезия желчевыводящих путей. Анкетирование -жалоб нет, курит (10 сигарет в день), нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно - АД 125/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2

ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м2. Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии. Группа здоровья-1.

Вопросы:

1 Предварительный диагноз, факторы риска, суммарный СС-риск;

2.Тактика врача по дальнейшему ведению пациента.

3 Установите группу здоровья и обоснуйте критерии принадлежности к данной группе здоровья.

4 Целевые показатели факторов риска.

3 уровень – оценка навыков

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

– решение и составление ситуационных задач;

6.3.3. Решение и составление ситуационных задач.

– 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.

Пример ситуационной задачи:

Больная А., 43 года, поступила в отделение кардиологии с жалобами на повышение АД до 230 и 140 мм рт. ст., сопровождающиеся головными болями, головокружением, шумом в ушах.

Из анамнеза: после родов в 31 год стала отмечать прибавку в весе и повышение АД до 150 и 90 мм рт.ст. Наблюдалась по поводу АГ у врача по месту жительства, лечилась нерегулярно, цифры АД оставались повышенными. Ранее лечилась в районной больнице по поводу гипертонической болезни, при обследовании выявлен калькулезный холецистит, перенесла холецистэктомию. Амбулаторная антигипертензивная терапия эналаприлом и гипотиазидом эффекта не приносила, обратилась в клинику. Госпитализирована для подбора терапии.

Наследственность: мать умерла в 52 года от инсульта.

При осмотре: абдоминальное ожирение (ИМТ 40,8 кг/м2

ОТ 130 см, ОТ/ОБ 1,08.

Лабораторные обследования: увеличены ОХ 243 мг/дл, ЛПНП – 151 мг/дл, снижены ЛПВП 30 мг/дл, гипертриглицеридемия 285 мг/дл. Уровень глюкозы в норме 92 мг/дл, АСТ 15 ед/л, АЛТ 18 ед/л, инсулин 17,8 мкМЕ/мл, С-пептид 1476 пмоль/л, HOMA-тест 4,0, что указывало на инсулинорезистентность.

ЭКГ: ритм синусовый, признаки гипертрофии левого желудочка

ЭхоКГ: аорта уплотнена; признаки гипертрофии левого желудочка. Диастолическая дисфункция миокарда 1-го типа.

УЗИ брюшной полости: стеатоз печени.

Вопросы: Какие факторы риска выявляются у пациентки?

Клинический диагноз?

Какой клинический вариант метаболического синдрома?

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, полноты знаний теоретического контролируемого материала, способности к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания

Отлично (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 (8 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 (7 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.

Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

2. 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 и оценивается согласно положению ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

Отлично (9–10 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 90% и более вопросов теста.

Хорошо (8 баллов) – выставляется, если судент правильно ответил на 80% -90% вопросов теста.

Удовлетворительно (7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 70%-80% вопросов теста.

Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – выставляется, если студент правильно ответил на 69 и менее % вопросов теста

4. 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

Отлично (9–10 баллов) – задание выполнено, сделаны выводы;

Хорошо (8 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

Удовлетворительно (7 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

Неудовлетворительно (менее 7 баллов) – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию.

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

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

7.3. Периодическая печать по дисциплине

1. Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайте http://elibrary.ru. Для просмотра текстов необходима регистрация.
2. Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК. Основан в 2005 г.
3. Лечащий Врач - профессиональное медицинское издание.
4. Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей.
5. РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.

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

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

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/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

– 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

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);

Информационные технологии:

Medline (MEDicalLiteratureAnalysisandRetrievalSystem) – база данных опубликованной медицинской информации в мире.

Информационная справочная система:

–*www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»*

–http://biblioclub.ru/ - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека on-line»

Применение активных и интерактивных образовательных технологий

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

– имитационные технологии: личностно-деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности;

– игровое обучение: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс и др.;

–Всего 75 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

имитационные технологии: личностно – деятельностное обучение, контекстное обучение (технологии концентрированного обучения), активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности; игровое обучение: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование,;

неимитационные технологии: модульно – рейтинговое обучение, дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

Студентам предлагается условие в виде ситуационной задачи.

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

1.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Аудитория	Казань, Оренбургский тракт, 138, 6 этаж	1	25 $м^2$		

1.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

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,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
по образовательной деятельности
_____
«_____»_____ 20__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая паразитология

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: инфекционных болезней

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 6 час.
Практические (семинарские) занятия 24 час.
Самостоятельная работа 4
Зачет 2

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2019 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 _____ Гилмуллина Ф.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней

«11» июня 2019 года протокол № 15.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней _____ профессор Николаева И.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Лечебное дело

«___»_____201__ года (протокол №_____)

Председатель предметно-методической комиссии,

заведующая кафедрой госпитальной терапии, д.м.н. _____ Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры инфекционных болезней Гилмуллина Ф.С.
Доцент кафедры инфекционных болезней Якупова Ф.М.

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

Цель освоения дисциплины:

Использовать в лечебно-диагностической деятельности знания об основных возбудителях паразитарных болезней и методах их идентификации; об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях паразитарных 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 паразитарного инфекционного заболевания;
- выявить данные эпидемиологического анамнеза и использовать их при построении диагноза;
- выявить при объективном исследовании больного клинические синдромы, наводящие на предположение о паразитарном 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 паразитарного заболевания.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ПК-1 способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: свойства возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни;

Уметь: собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз;

Владеть: навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики.

ПК-2 способность и готовность 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–2 обучающийся должен:

Знать: клинико-эпидемиологические особенности, основные клинические синдромы и периоды инфекционных болезней;

Уметь: обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики;

Владеть: навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием.

ПК-3 способность и 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–3 обучающийся должен:

Знать: принципы этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показания к госпитализации;

Уметь: назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях;

Владеть: навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая паразитология» включена в факультативы Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая паразитология» являются анатомия человека; микробиология, вирусология; иммунология; патологическая анатомия; патологическая физиология; клиническая фармакология; пропедевтика внутренних болезней; инфекционные болезни; эпидемиология.

Клиническая паразитология – область медицинской науки о паразитарных заболеваниях человека. Предметом ее исследования являются болезни, вызванные специфическими возбудителями – гельминтами и продуктами их жизнедеятельности. В рамках специальности проводится изучение этиологии, эпидемиологии, патогенеза, диагностики, клиники, лечения и профилактики паразитарных болезней у человека.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета охрана 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 (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 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа	Самостоятельная

	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	работа
36	6	24	4

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	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		
1.	Введение в клиническую паразитологию	**6**	2	4		Тесты, ситуационная задача
2.	Кишечные протозойные инвазии	**6**		6		Тесты, индивидуальное собеседование, ситуационная задача
3.	Вич-ассоциированные паразитарные инвазии	**6**	2	2	2	Тесты, реферат, ситуационная задача
4	Филяриозы. Нематодозы	**6**	2	4		Тесты, индивидуальное собеседование, ситуационная задача
5.	Цестодозы	**6**		4	2	Тесты, реферат, ситуационная задача
6.	Трематодозы	**4**		4		Тесты, индивидуальное собеседование, ситуационная задача
7	Зачет	**2**				

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1**	**Введение в клиническую паразитологию**	
	Содержание лекционного	Актуальность проблемы. Общая	ПК-1

	курса **Введение в клиническую паразитологию**	характеристика. Этиология, эпидемиология, географическое распространение. Патогенез, клиника, профилактика.	ПК-2 ПК-3
	Содержание темы практического занятия Методы диагностики и лечение	Входной программированный тестовый контроль. **Методы специфической лабораторной диагностики. Методы инструментальной диагностики. Принципы терапии. Антипаразитарные препараты. Патогенетическое лечение.** Разбор ситуационных задач. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
2.	**Тема 2.**	**Кишечные протозойные инвазии**	
	Содержание темы практического занятия	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: лямблиоз, амебиаз. Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
3.	**Тема 3.**	**ВИЧ-ассоциированные инвазии**	
	Содержание лекционного курса **Токсоплазмоз**	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
	Содержание темы практического занятия **ВИЧ-ассоциированные паразитарные инвазии**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: криптоспородиоз, стронгилоидоз, изоспороз. Разбор ситуационных задач. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
4.	**Тема 4**		
	Содержание лекционного курса **Филяриозы**	Географическое распространение. Характеристика биологических свойств возбудителя и иммунного ответа хозяина. Эпидемиология. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
	Содержание темы практического занятия **Нематодозы**	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: аскаридоз, энтеробиоз, трихинеллез, токсакороз. Разбор ситуационных задач. Самостоятельная курация больных. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
5.	Тема 5		

	Содержание темы практического занятия Цестодозы	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз, гименолепидоз, эхинококкозы. Разбор ситуационных задач. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
6.	Тема 6	Трематодозы	
	Содержание темы практического занятия Трематодозы	Входной программированный тестовый контроль. Разбор тем: описторхоз, клонорхоз, фасциолез. Разбор ситуационных задач. Разбор больных, проведение дифференциальной диагностики. Выходной тестовый контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-3

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

№ п/п	Наименования
1	Гельминтозы. Методическое пособие /Карпов С.Г., Фазылов В.Х., Хайрутдинова Э.И. – Казань, КГМУ, 2001 – 50 с.
2	Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран: учебник для студентов мед. вузов / (авт. колл.: М. Н. Алленов и др.) ; под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 492 с.
3	Лабораторная диагностика гельминтозов: учеб. пособие к практ. занятиям по паразитологии / А. А. Белова и др. ; науч. ред. В. Х. Фазылов - Казань : КГМУ, 2006. - 44 с.
4	Медицинская паразитология: Учебное пособие/Под ред. д.з.н., акад., проф. Р.Х.Яфаева – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2003 – 128 с.
5	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). – Казань :МеДДок , 2017. – 91 с. ЭБС КГМУ

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3

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)
способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия инфекционного заболевания **ПК-1**	**Знать:** свойства возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Тесты, индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные представления о свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Имеет общие представления о свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Имеет достаточные представления о свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни	Имеет глубокое понимание знаний свойствах возбудителей и их взаимодействие с организмом человека, патологические изменения в организме в процессе болезни
	Уметь: собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Ситуационные задачи	Не умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Частично, не систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	В целом успешно умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Успешно и систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз
	Владеть: навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	Кураторский лист	Не владеет навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	В полном объеме владеет навыками оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки оценки результатов лабораторной и инструментальной диагностики

способность и готовность 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 **ПК-2**	**Знать:** клинико-эпидемиологические особенности, основные клинические синдромы и периоды инфекционных болезней	Тесты, индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные представления о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней	Имеет общие представления о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней	Имеет достаточные представления о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней	Имеет глубокое понимание знаний о клинико-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней
	Уметь: обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	Ситуационные задачи	Не умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	Частично, не систематично умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	В целом успешно умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	Успешно и систематично умеет обследовать больного, используя современные методы лабораторной и инструментальной диагностики
	Владеть: навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	Кураторский лист	Не владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	В целом успешно, но не систематично владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	В полном объеме владеет навыками клинического обследования больного с инфекционным заболеванием	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки клинического обследования больного с инфекционным заболеванием
способность и 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 3**	**Знать:** принципы этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показания к госпитализации	Тесты, индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации	Имеет глубокое понимание знаний о принципах этиотропной и патогенетической, в том числе неотложной терапии, показаниях к госпитализации
	Уметь: назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Ситуационные задачи	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях

	Владеть: навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	Кураторский лист	Не владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В целом успешно, но не систематично владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В полном объеме владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую врачебную помощь при неотложных 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 следующие типы контроля:

– тесты;

– индивидуальное собеседование;

–реферат.

Тесты (пример):

1. Возбудители токсоплазмоза являются:

А) **простейшими**

Б) вирусами

В) бактериями

Г) риккетсиями

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 – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

Пример: 1. Характеристика гельминтозов

2. Общие клинические проявления гельминтозов
3. Специфическая лабораторная диагностика гельминтозов

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной и дополнительной литературой; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной и дополнительной литературой; дает правильные ответы на поставленные вопросы, но допущены несколько ошибок

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент частично демонстрирует знание материала, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; дает неправильные ответы на поставленные вопросы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – отсутствие знаний по изучаемому разделу.

3. 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 практических занятиях, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

Темы рефератов (пример): Клинико-эпидемиологические и патогенетические особенности гельминтозов/протозоозов при ВИЧ-инфекции.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – 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.

«Хорошо» (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.

«Удовлетворительно» (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; отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2 уровень – оценка умений

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

– решение ситуационных задач.

Ситуационная задача – проблемное задание, в котором студенту предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, план лечения, проводит дифференциальную диагностику с другими сходными заболеваниями, составляет план противоэпидемических мероприятий и профилактики.

Ситуационная задача (пример):xxxxxxx

Предварительный диагноз и его обоснование.

1. Назначьте план обследования для уточнения диагноза.
2. Назначьте лечение, дайте характеристику лекарственных средств.
3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий и профилактики.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – задание выполнено правильно, формулировка диагноза, его обоснование, план обследования и лечения, дифференциальная диагностика, план противоэпидемических мероприятий и профилактики составлены правильно.

«Хорошо» (80-89 баллов) - задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера (не указана форма заболевания или тяжесть, не указаны все методы диагностики, лечения, профилактики).

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать диагноз, обосновывать его, допущены ошибки в планах обследования, лечения и профилактики.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – неправильно поставлен диагноз, содержание задачи не осознано, результат неадекватен заданию.

3 уровень – оценка навыков

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

– кураторский лист

Кураторский лист – студент самостоятельно работает в профильном отделении с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного с последующим оформлением письменно в виде кураторского листа. Кураторский лист содержит следующие разделы:

1. Титульный лист, паспортная часть
2. Анамнез заболевания
3. Эпидемиологический анамнез
4. Анамнез жизни
5. Данные объективного обследования
6. Предварительный диагноз и его обоснование
7. План обследования
8. План лечения
9. Дифференциальная диагностика
10. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

Кураторский лист (пример):

Студент самостоятельно работает в отделении острых кишечных инфекций с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного, ставит предварительный диагноз, обосновывает его, проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, составляет план обследования и лечения, план противоэпидемических мероприятий и профилактики, с последующим оформлением письменно в виде кураторского листа.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – кураторский лист написан грамотно, отражены все разделы, с правильной формулировкой диагноза, с обоснованием, правильным составлением плана обследования и лечения, дифференциальной диагностики и профилактики.

«Хорошо» (80-89 баллов) – кураторский лист написан грамотно, отражены все разделы, но допущены несколько ошибок (не указаны все клинические синдромы, не указаны все методы диагностики и лечения, профилактики)

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – кураторский лист написан, но не отражены все разделы, много ошибок (нет обоснования диагноза, не указаны все методы диагностики и лечения, профилактики)

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – кураторский лист написан неправильно, пропущены много разделов, много ошибок (неправильно поставлен диагноз, неправильно указаны все методы диагностики, лечения и профилактики).

Зачет – промежуточная аттестация, которая проводится в С семестре. Преподаватель оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Состоит из 2 разделов: тестирование, ситуационная задача.

Тестирование. Тест состоит из заданий с выбором одного из предложенных. Количество заданий – 20.

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».

Ситуационная задача. Студент получает одну ситуационную задачу. После анализа задачи отвечает на следующие вопросы (разделы):

1. Формулировка клинического диагноза в соответствии с классификацией и его обоснование

2. Проведение дифференциальной диагностики
3. Составление плана обследования
4. Составление плана лечения

За каждый пункт критерия максимально 25 баллов; максимальное количество баллов – 100.

Критерии оценки зачета:

«Отлично» (90-100 баллов)

«Хорошо» (80-89 баллов)

«Удовлетворительно» (70-79 баллов)

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов)

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Паразитарные болезни»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Паразитарные болезни» проводится в форме индивидуального собеседования, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, решения ситуационных задач, написания кураторского листа. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии для всех студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. Модуль состоит из двух частей: тесты и кураторский лист (или ситуационная задача). На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в клиническом разборе), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую ситуационную задачу, показывающую 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 С семестре.

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (максимум 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	Паразитарныеболезни: Учебник/Под ред. Е.П. Шуваловой. 5-е изд. перераб. и доп. С-Пб.: «ЭЛБИ-СПб», 2004 – 704 с.	15 экз	
2	Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Электронный ресурс] / Под ред. Н.В. Чебышева, С.Г. Пака - М. : ГЭОТАР-Медиа, .2008 - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406359.htm		

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Медицинская паразитология [Текст] : учеб. пособие для студентов медицинских вузов / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Гос. образоват. учрежд. высш. проф. образования С.-Петерб. гос. мед. акад. им. И. И. Мечникова ; Под ред. Р. Х. Яфаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2003. - 128 с.	15 экз	
2	Лихорадка Западного Нила [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. инфекц. болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина]. - Электрон. текстовые дан. (339 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 40 с. ЭБС КГМУ	15 экз	
3	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). – Казань :МеДДок , 2017. – 91 с. ЭБС КГМУ	15 экз	
4			

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Инфекционные болезни
2.	Эпидемиология и инфекционные болезни
3.	Инфекция и иммунитет

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. 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)

Требования по выполнению кураторского листа. Кураторский лист выполняется самостоятельно. В титульном листе указывается ФИО студента и преподавателя. Кураторский лист должен содержать все разделы: анамнестическая часть, объективные данные, диагностика, лечение и профилактика. Работа может быть написана от руки или в напечатанном виде. Работа должна быть сдана преподавателю не позднее обозначенного им срока.

Требования к выполнению реферата. При подготовке к практическому занятию студенты могут подготовить реферат по выбору из рекомендованных тем. Продолжительность доклада на практическом занятии – до 10 мин. В реферате должны быть четко раскрыты современные методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Язык и способ изложения реферата должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента по инфекционным болезням. 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 ситуационным задачам 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.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

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

Инфекционные болезни	Учебная комната № 2 Оснащение: ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт).	г. Казань, Пр. Победы, дом 83, 3 этаж

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: Производственная практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)

Код 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Очное отделение

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

Курс: 5

Семестр: 9, 10

Практические занятия 144 ч

Зачет: дифференцированный, 10 семестр

Всего часов: 144, зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ): 4

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) в соответствии с Приказом Минздрава России N 378, Минобрнауки России N 619 от 27.04.2020 "Об организации практической подготовки обучающихся по образовательным программам высшего медицинского образования в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации"

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
и общей врачебной практики д.м.н., доцент А.В.Синеглазова

Доцент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики к.м.н., доцент Г.Р. Камашева

Доцент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики к.м.н., доцент Е.В. Архипов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики
«_____ » _____ 2020 года протокол № _____.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
и общей врачебной практики д.м.н., доцент _____А.В.Синеглазова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____»_____20___ года (протокол №_____)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
и общей врачебной практики д.м.н., доцент А.В.Синеглазова

Доцент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики к.м.н., доцент Г.Р. Камашева

Доцент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики к.м.н., доцент Е.В. Архипов

Доцент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики к.м.н., доцент А.Н.Копылов

Ассистент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики к.м.н. Э.И. Саубанова

Ассистент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики Р.А. Якупова

Ассистент кафедры поликлинической терапии
и общей врачебной практики Л.С. Нурмиева

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующий отделом
производственной практики и клинической работы _____

Пояснительная записка

Рабочая программа Производственная практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения) разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), Указом Президента РФ от 02.04.2020 №239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), Приказами Минздрава России N 378, Минобрнауки России N 619 от 27.04.2020 «Об организации практической подготовки обучающихся по образовательным программам высшего медицинского образования в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации», Приказом Минздрава России от 19.03.2020 N 198н (ред. от 02.04.2020) «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Обязательным условием прохождения Производственной практики в соответствии с Приказами Минздрава России N 378, Минобрнауки России N 619 от 27.04.2020 является предварительное обучение студентов по краткосрочным дополнительным профессиональным программам (не менее 36 часов) по эпидемиологии, профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID 19.

На практическую подготовку не направляются обучающиеся, осуществляющие трудовую деятельность в медицинских организациях.

Возможные форматы проведения Производственной практики (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения), реализуемые в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации с учетом согласия обучающегося следующие:

1. Работа на участковом приеме в Поликлинике, в том числе участие в дистанционном диспансерном наблюдении, включая профилактическое консультирование;
2. Работа в кабинете неотложной помощи при оказании медицинской помощи пациентам соматического профиля;
3. Осмотр на дому пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в качестве элемента активного диспансерного наблюдения и для доставки лекарственных препаратов на дом пациенту;
4. Участие в выписке больничных листов, статистическом учете;
5. Другие виды с согласия обучающегося в соответствии с программой обучения.

Прохождение Практики на базе медицинских организаций осуществляется в соответствии с временным порядком организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 согласно приложению N 3 к Приказу Минздрава России от 19.03.2020 N 198н (ред. от 02.04.2020) «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» с соблюдением всех санитарно-противоэпидемических требований.

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

Цель освоения дисциплины: подготовить специалиста в области человеческой деятельности, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации.

Задачи освоения дисциплины:

осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, к выполнению рекомендаций, направленных на повышение двигательной активности, распределение пациентов на группы для занятий физической культурой и спортом с учетом их состояния здоровья, привлечение прикрепленного контингента к активным занятиям физической культурой и спортом, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации;

проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков;

осуществление диспансерного наблюдения за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;

диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации

оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации;

лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических методов, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации;

оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации;

организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения;

проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения и

подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;

формирование у взрослого населения и подростков позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;

формирование у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;

ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации;

проведение экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

ОБЩЕКУЛЬТУРНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОК-4 способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

В результате освоения ОК–4 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства, действия в нестандартных ситуациях.

Уметь: защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.

Владеть: навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.

ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

В результате освоения ОК–7 обучающийся должен:

Знать: клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципы и методы оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенности организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).

Уметь: распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.

Владеть: навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.

ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

В результате освоения ОК-8 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-2 готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности**.**

В результате освоения ОПК-2 обучающийся должен:

Знать: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;

Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;

Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

В результате освоения ОПК-4 обучающийся должен:

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

ОПК–6 готовностью к ведению медицинской документации

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

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

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

Уметь: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;

Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

ОПК–11 (готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи)

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ПК-2: (способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения)

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:
- оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- правильным ведением медицинской документации.

ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать: эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методы защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия.

Уметь: организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.

Владеть: навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.

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

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

Знать:

- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
- современную классификацию заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных заболеваний;
- современные диагностические возможности поликлинической службы;

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;
- провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть:
- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

ПК-13: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях , в том числе участие в медицинской эвакуации.

В результате освоения ПК-13 обучающийся должен:

Знать: принципы оказания медицинской помощи при ЧС; перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Уметь: распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.

Владеть: навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации.

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

В результате освоения ПК–16 обучающийся должен:

Знать:
- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);

- гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;
- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:
- оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья.

ПК-19: способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ЧС), в том числе медицинской эвакуации.

В результате освоения **ПК-19** обучающийся должен:

Знать: основы организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

Уметь: использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской

помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.

Владеть: навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Производственная практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения) включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Тип производственной практики – клиническая практика.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Пропедевтика внутренних болезней», «Факультетская терапия» и «Поликлиническая терапия».

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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов.

Вид аттестации – дифференцированный зачет

Самостоятельная работа – 48 часа.

Вид работы	**Всего часов / зачетных единиц**	**Контактное обучение**	
		Практическая работа	**Дистанционные образовательные технологии**
Всего часов по практике:	144	144	
из них в интерактивной форме			
Самостоятельная работа обучающихся	48	48	
Зачет			

4. Содержание практики.

4.1. Разделы практики и трудоемкость (в академических часах)

№	**Разделы практики**	**Общая трудоёмкость (часах)**	**Виды прохождения практики, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)**			**Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего	**Практическая работа**	**Дистанционное обучение**	**Самостоятельная работа обучающихся**	
1.	Тема 1. Амбулаторная поликлиническая помощь пациентам территориального (цехового) врачебного участка в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной	**72**	48		24	Тесты, решение эссе, составление ситуационных задач, дневник по практике

	инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации.					
2.	Тема 2 Экспертизнетрудоспособности в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации	**18**	12		6	Тесты, решение эссе, составление ситуационных задач, дневник по практике
3.	Тема 3 Неотложная помощь на амбулаторном этапе в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации	**54**	36		18	Тесты, решение эссе, составление ситуационных задач, дневник по практике

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
1.	Тема 1. Амбулаторная поликлиническая помощь пациентам территориального (цехового) врачебного участка в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации	8	Организация амбулаторно-поликлинической деятельности терапевта. Диспансеризация на врачебном участке	Функции врача-терапевта. Ознакомление с медицинской документацией. Организация работы дневного стационара. Организация работы цехового терапевта. Особенности организации	ОК-4,ОК-7, ОК-8, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-16, ПК-19

				амбулаторной службы в сельской местности. Правила выписывания рецептов на бланках 107-у и 148-1у-88, правила выписки наркотических средств, сильнодействующих средств, льготных медикаментов. Скрининговые программы.. Нормативная документация. Всеобщая диспансеризация населения. Диспансеризация больных основными нозологическими формами. Вакцинация. Формирование здорового образа жизни	
2.	Тема 2. Экспертиза нетрудоспособности в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации	2	Экспертиза временной нетрудоспособности при основных нозологических формах	Временная нетрудоспособность и ее виды, организационные и законодательные аспекты экспертизы временной нетрудоспособности, правила оформления листков нетрудоспособности, функции КЭК.	ПК-9
3.	Тема 3. Неотложная помощь на амбулаторном этапе в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации	6	Догоспитальный этап оказания неотложной помощи	Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания для госпитализации	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-3, ПК-13, ПК-9, ПК-16, ПК-19

Формы отчетности по практике

По окончании практики студент, получающий ВПО должен иметь:

- дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения,

- характеристику, отражающую его работу во время практики.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования													
			ОК-4	ОК-7	ОК-8	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-2	ПК-3	ПК-9	ПК-13	ПК-16	ПК-19
1.	**Тема 1.** Амбулаторная поликлиническая помощь пациентам территориального (цехового) врачебного участка в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации**.**	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	**Тема 2.** Экспертиза нетрудоспособности в том числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации.	Практика											+			
		СРС											+			
3.	**Тема 3.** Неотложная помощь на амбулаторном этапе в том	Практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		СРС	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	числе, в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID 19 на территории Российской Федерации															

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

В процессе прохождения практики формируются следующие компетенции: ОК-4, ОК-7, ОК-8,ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК11, ПК-2, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-16, ПК-19

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-4 способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.	**Знать**: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства, действия в нестандартных ситуациях.	Тесты	Имеет фрагментарные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.	Имеет общие, но не структурированные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.	Имеет сформированные систематические знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.
	Уметь: защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	Решение эссе	Частично умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	В целом успешно, но не систематически умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	В целом успешно умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	Сформированное умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.
	Владеть: навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарными навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	В целом обладает устойчивыми навыками действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.	Успешно и систематически применяет навыки действия в нестандартных ситуациях, социальной и этической ответственности за принятые решения в нестандартных ситуациях.
ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	**Знать:** клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципы и методы оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенности организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС).	Тесты	Имеет фрагментарные знания о клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС.	Имеет общие, но не структурированные знания о клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС. .	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС. .	Имеет сформированные систематические знания о клинической картине болезней и состояний, требующих оказания первой помощи; принципах и методах оказания первой помощи при неотложных состояниях; особенностях организации мероприятий по оказанию первой помощи, методы защиты в условиях ЧС. .

	Уметь: распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	Решение эссе	Частично умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	В целом успешно умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	Сформированное умение распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.
	Владеть: навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарными навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС..	В целом обладает устойчивыми навыками оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.	Успешно и систематически применяет навыки оказания первой помощи при любых неотложных состояниях, использования методов защиты в условиях ЧС.
ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	Тесты	Имеет фрагментарные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства	Имеет общие, но не структурированные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства	Имеет сформированные систематические знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства
	Уметь выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Решение эссе	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В целом успешно, но не систематически умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В целом успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Сформированное умение выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
	Владеть: навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарным владением навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	В целом обладает устойчивым владением навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Успешно и систематически применяет навыки информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласи
ОПК-2 готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.	**Знать:** основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках	Тесты	Имеет фрагментарные знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках	Имеет общие, но не структурированные знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках	Имеет сформированные систематические знания об основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках
	Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	Решение эссе	Частично умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	В целом успешно, но не систематически умеет использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	В целом успешно умеет применять использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;	Сформированное умение использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;
	Владеть: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарным владением навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	В целом обладает устойчивыми навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов	Успешно и систематически применяет развитые навыки чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;	Тесты	Имеет фрагментарные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;	Имеет общие, но не структурированные знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;	Имеет сформированные систематические знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального врачебного поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства;
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	Решение эссе	Частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	В целом успешно, но не систематически умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	В целом успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	Сформированное умение выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
	Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарным владением принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	Обладает общим представлением, но не систематически применяет принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.	В целом обладает устойчивыми принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Успешно и систематически применяет развитые принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.
ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации	**Знать:** основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Тесты	Имеет фрагментарные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет общие, но не структурированные знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Имеет сформированные систематические знания об основах законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, современную классификацию заболеваний, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.
	Уметь: заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.;	Решение эссе	Частично умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	В целом успешно, но не систематически умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	В целом успешно умеет заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.	Сформированное умение заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию, сопроводительные документы, выписывать рецепт.
	Владеть: навыками правильного ведения медицинской документации	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками правильного ведения медицинской документации	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации
ОПК–8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ	**Знать:** классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;	Тесты	Имеет фрагментарные знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах	Имеет общие, но не структурированные знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах	Имеет сформированные систематические знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств, фармакодинамиеу и фармакокинетике, показаниях и противопоказанихя к применению лекарственных средств, побочных эффектах

и их комбинаций при решении профессиональных задач	**Уметь**: применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	Решение эссе	Частично умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	В целом успешно, но не систематически умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	В целом успешно умеет применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;	Сформированное умение заполнять применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;
	Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарным владением навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	В целом обладает устойчивыми навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний
ОПК–11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	**Знать:** физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры	Тесты	Имеет фрагментарные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет общие, но не структурированные знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры	Имеет сформированные систематические знания о физических основах функционирования медицинской аппаратуры, устройстве и назначении медицинской аппаратуры
	Уметь: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;	Решение эссе	Частично умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	В целом успешно умеет анализировать и пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и использования физического, химического и биологического оборудования
	Владеть: простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарным владением навыками работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	В целом обладает устойчивым навыком анализа работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.).

ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	**Знать:** основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения	Тесты	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	Имеет общие, но не структурированные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	Имеет сформированные систематические знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показателях здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения

Уметь:. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	Решение эссе	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	В целом успешно, но не систематически умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	Сформированное умение планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;
Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья;	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарным владением навыками правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	В целом обладает устойчивым навыком правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья	Успешно и систематически применяет развитые навыки правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья

ПК-3 **способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.**	**Знать:** эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методы защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия.	Тесты	Имеет фрагментарные знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	Имеет общие, но не структурированные знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	Имеет сформированные систематические знания эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Уметь: организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	Решение эссе	Частично умеет организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	В целом успешно умеет организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.	Сформированное умение организовать и провести противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС.
	Владеть: навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарными навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	В целом обладает устойчивыми навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	Успешно и систематически применяет навыки организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.
ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара:	**Знать:** механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; современные диагностические возможности поликлинической службы	Тесты	Имеет фрагментарные знания о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	Имеет общие представления о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	Имеет достаточные представления о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы	Имеет глубокие знания о механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации заболеваний; методах диагностики, диагностических возможностях методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методах клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); критериях диагноза различных заболеваний; современных диагностических возможностях поликлинической службы

	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; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	Решение эссе	Фрагментарно 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; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	Частично, не систематично 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; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	В целом успешно 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; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт	Успешно и систематично 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; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов;заполнять историю болезни, выписать рецепт
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК 13 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях , в том числе участие в медицинской эвакуации.	**Знать: принципы оказания медицинской помощи при ЧС; перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.**	Тесты	Имеет фрагментарные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструменталь ных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет сформированные систематические знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.

	Уметь: распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	Решение эссе	Частично умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	В целом успешно умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	Сформированное умение распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.
	Владеть: навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации.	Составление ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарными навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации	В целом обладает устойчивыми навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации	Успешно и систематически применяет навыки оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации
ПК16 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	**Знать:** организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье; гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;	Тесты	Имеет фрагментарные знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет общие представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет достаточные представления о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;	Имеет глубокие знания о организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторах, формирующие здоровье человека; гигиенических аспектах питания, гигиенических проблемах медико-санитарной помощи работающему населению; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципах диспансеризации населения, реабилитации больных, основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения;

	Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Составление и решение ситуационных задач	Фрагментарно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Частично, не систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	В целом успешно умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни	Успешно и систематично умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни
	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Составление и решение ситуационных задач, дневник по практике	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья.

ПК-19 способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ЧС), в том числе медицинской эвакуации.	**Знать: основы организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объем мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.**	Тесты	Имеет фрагментарные знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет общие, но не структурированные знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.	Имеет сформированные систематические знания об основах организации, планирования лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; объеме мероприятий по оказанию различных видов медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.
	Уметь: использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	Составление и решение ситуационных задач	Частично умеет использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	В целом успешно, но не систематически умеет использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	В целом успешно умеет использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.	Сформированное умение использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, национальные стандарты и рекомендации по оказанию медицинской помощи в ЧС; организовать мероприятия по оказанию медицинской помощи и медицинской эвакуации населения при развитии ЧС.
	Владеть: навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	Составление и решение ситуационных задач, дневник по практике	Обладает фрагментарными навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	В целом обладает устойчивыми навыками организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии ЧС.	Успешно и систематически применяет навыки организации оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при развитии 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:

– тесты

Примеры тестового контроля

1. ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ В ПУНКТЕ 19 УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ПУНКТ

А) первичная врачебная медико-санитарная помощь
Б) первичная доврачебная медико-санитарная помощь
В) первичная специализированная медико-санитарная помощь
Г) паллиативная медицинская помощь

2. ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ

А) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у)
Б) страхового медицинского полиса пациента
В) СНИЛС пациента
Г) талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025-1/у)

3. ПОСЛЕ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЧЕРЕЗ _____ДНЕЙ

А) 15
Б) 20
В) 10
Г) 30

4. ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

А) врачом-инфекционистом, а в случае его отсутствия – лечащим врачом
Б) только врачом-терапевтом участковым
В) заведующим отделением
Г) врачом-эпидемиологом

2 уровень – оценка умений

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

– решение и составление ситуационных задач

Решение эссе

Задание №1 Заполните листок нетрудоспособности.
Гражданка Шарипова Регина Ильдаровна (дата рождения 23.03.1976), учитель МОУ «Гимназия №125», со 2 августа 2014 г. наблюдалась травматологом городской поликлиники № 21 (г. Казань, ул. Р. Зорге, д. 121) с диагнозом "перелом шиловидного отростка локтевой кости".
Эталон ответа: ориентировочные сроки временной нетрудоспособности: 20-25 дней

3 уровень – оценка навыков

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

1. 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.

Пример ситуационной задачи:

Пациент Б.
Данные кабинета профилактики:

Рост – 172 см | Вес – 86 кг | ИМТ – 30 кг/м ^{2}
Окр. Талии – 103 см | АД= 140/80 мм рт. ст | ВГД: OS/OD= 14/15

Анкета для граждан в возрасте до 75 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача			
Дата обследования (день, месяц, год): 07.08.2019 г.			
Ф.И.О.: Халиуллин Р.М.		Пол: мужской	
Дата рождения (день, месяц, год): 18.02.1975 г.		Полных лет: 44 года	
Поликлиника № 21		Врач/фельдшер:	
1	**Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется**		

	1.1.гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
	1.2.ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет
	1.3. цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	Нет
	1.4. хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	Нет
	1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	Нет
	1.6.сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
	1.7.заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	Нет
	1.8. хроническое заболевание почек?	Да	Нет
	1.9. злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое? _____		
	1.10. повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
2	**Был ли у Вас инфаркт миокарда**?	Да	Нет
3	**Был ли у Вас инсульт**?	Да	Нет
4	**Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников** в **молодом или среднем возрасте** (**до** 65 **лет** у матери или родных сестер или **до** 55 **лет** у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5	**Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования** (желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, полипоз желудка, кишечника, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или семейный аденоматоз диффузный полипоз) толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	Нет
6	**Возникает ли у Вас**, **когда поднимаетесь по лестнице**, **идете в гору или спешите**, **или при выходе из теплого помещения на холодный воздух**, **боль или ощущение давления**, **жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки**, **с распространением в левую руку**?	Да	Нет
7	**Если Вы останавливаетесь**, **исчезает ли эта боль** (**ощущения**) **в течение** 10 **минут**? (нужное подчеркнуть)		
	Да, исчезает самостоятельно	Да, исчезает после приема нитроглицерина	Нет
8	**Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке** (**ноге**) **либо руке и ноге одновременно так**, **что Вы не могли взять или удержать предмет**, **встать со стула**, **пройтись по комнате**?	Да	Нет

9	**Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка**?			Да	Нет
10	**Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз**?			Да	Нет
11	**Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно** 3-**х месяцев в году**?			Да	Нет
12	**Бывают ли у Вас свистящие «хрипы» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания или без**?			Да	Нет
13	**Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье**?			Да	Нет
14	**Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота** (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?			Да	Нет
15	**Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул**?			Да	Нет
16	**Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин** (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?			Да	Нет
17	**Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия**?			Да	Нет
18	**Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом**?			Да	Нет
19	**Курите ли Вы**? (курение одной и более сигарет в день)			Да	Нет
20	**Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете**? _15_____сиг/день				
21	**Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)**?			До 30 минут	30 минут и более
22	**Употребляете ли Вы ежедневно около** 400 **граммов (или** 4-5 **порций) фруктов и овощей** (не считая картофеля)?			Да	Нет
23	**Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее**?			Да	Нет
24	**Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача**?			Да	Нет
25	**Как часто Вы употребляете алкогольные напитки**?				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)
26	**Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз**? 1 порция равна ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива				
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций	7-9 порци	≥ 10 порц

			(2 балла)	й (3 балла)	ий (4 балла)
27	**Как часто Вы употребляете за один раз** 6 **или более порций**? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в Неделю (4 балла)
ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 **равна _____баллов**					

ВОПРОСЫ К ЗАДАЧЕ:

1. Установите диагноз.
2. Выделите модифицируемые и не модифицируемые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.
3. Определите сердечно-сосудистый риск у пациента.
4. Определите группу здоровья.
5. Определите показания для направления на второй этап диспансеризации и составьте план обследования на втором этапе диспансеризации и за рамками диспансеризации.
6. Сформулируйте профилактическое консультирование для данного пациента (Распишите медикаментозные и немедикаментозные рекомендации)

2. Дневник по практике представлен на образовательном портале КГМУ https://e.kazangmu.ru/course/view.php?id=2143&section=2

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 работы.

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, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90-100% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если судент правильно ответил от 80% до 89% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

2. Решение эссе
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;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

3. Составление ситуационной задачи – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы или самостоятельно ее составить. 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;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

4 .**Дневник по практике**. Отчет о практической деятельности является одним из этапов обучения студентов клинической медицине, позволяющим систематизировать полученные знания. Отражает виды освоенных практических навыков и умений.

Описание шкалы оценивания
– «не зачтено» – содержание дневника не осознано, продукт неадекватен заданию;
– «зачтено» — задание выполнено, сделаны выводы, могут быть допущены незначительные ошибки.

Промежуточная аттестация (дифференцированный зачет) включает в себя тестирование и ответ на эссе.

Оценка за промежуточную аттестацию складывается из двух частей:

1. Тестирование
2. Ответ на ЭССЕ

Максимально возможный балл за эссе = 100

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;
– 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Итоговая оценка за промежуточную аттестацию рассчитывается сложением оценки за эссе с баллом, соответствующим тестовому контролю, рассчитанным по следующей системе (таблица 1):

Таблица 1.

Система перевода результата тестового контроля (%) в баллы

Результат ответа на тест	Соответствующий балл
< 70 %	- 10 баллов
70-79 %	1 балл
80-89 %	2 балла
90-100 %	3 балла

Таким образом,
если студент получил за тест 70-79 % — к оценке за эссе добавляется 1 балл
если студент получил за тест 80-89 % добавляется 2 балла
если студент получил за тест 90-100 % добавляется 3 балла
если студент получил за тест < 70 % — из оценки за эссе вычитается 10 баллов

ФОРМУЛА РАСЧЕТА ИТОГОВОЙ ОЦЕНКИ ЗА ПРОМЕЖУТОЧНУЮ АТТЕСТАЦИЮ:

Балл за эссе + балл, соответствующий тестовому контролю.

7. Учебно-методическое обеспечение Программы Производственной практики

7.1.Основная литература

п/п№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Наличие экземпляров в библиотеке
1	Поликлиническая терапия: учебник.	Под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	Консультант студента: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455456.html
2.	Поликлиническая терапия: учебник.	Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	Консультант студента http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html

7.2. Дополнительная литература:

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5087-1 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450871.html
2. Хальфин Р.А., Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] / Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-2874-0 - Режим доступа:

http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428740.html
3. Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3228-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432280.html
4. Руксин В.В., Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство [Электронный ресурс] / Руксин В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4791-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447918.html
5. Шамшева О. В., Клиническая вакцинология [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3464-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html
6. 2018 ЕОК/ЕОАГ. Рекомендации по лечению больных с артериальной гипертензией // Российский кардиологический журнал. 2018. Т.12. №23.
7. Федеральные клинические рекомендации "Грипп у взрослых. МКБ 10: J10/ J11". Год утверждения: 2017, ID: 604. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/909
8. Ежов М.В., Сергиенко И.В., Аронов Д.М. и др. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза Российские рекомендации VI пересмотр // Атеросклероз и дислипидемии. 2017. № 3. С. 5-22.
9. Мареев В.Ю., Фомин И.В., Агеев Ф.Т. и др. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность. М., 2016. 92 с.
10. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний, Рекомендации, Москва, 2013
11. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, Методические рекомендации Москва 2019 г .
12. «Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития», методические рекомендации. Москва 2014 г. под редакцией Бойцова С.А., Чучалина А.Г.
13. «Методика проведения дистанционного диспансерного наблюдения». Приложение к методическим рекомендациям по диспансерному наблюдению больных ХНИЗ и пациентов с высоким риском их развития. Москва, 2016 г., под редакцией Бойцова С.А., Чучалина А.Г.
14. Временные методические рекомендации Минздрава России «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Версия 5, Версия 6.
15. Диагностика, лечение, профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в первичной медико-санитарной помощи на дому https://pro.ispringcloud.ru/acc/5LCYqyQzNzIz/s/3723-qmDHp-TQZ4j-wfkrP
16. COVID-19: Пневмонии и вирусные поражения легких (тактика врача стационара неинфекционного профиля) https://pro.ispringcloud.ru/acc/5LCYqyQzNzIz/s/3723-jNsTJ-ryJ6k-pFbJB
17. Руководство по профилактике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19. Перевод на русский язык // Тинбо Лян, Цай Хунлю, Чэнь Юй и др. – М.: МИА «Россия сегодня», 2020. – 96 с.
18. Временные рекомендации по организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) от 21.01.2020 №02/706-2020-27.
19. Федеральные клинические рекомендации "Грипп у взрослых. МКБ 10: J10/ J11".

Год утверждения: 2017, ID: 604. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/909
20. Внебольничная пневмония. Клинические рекомендации. – М., 2019. – 98 с.

7.3.Нормативно-правовая база

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ФЗ 323) от 21.11.2011 г www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_131658
2. ФЗ от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 01.03.2020) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.05.2020) Статья 82. Особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования
3. Указ Президента РФ от 02.04.2020 №239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июня 2015 г. № 361н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
6. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.01.2018 N 49577)
7. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н (ред. от 09.01.2018) "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"
8. Приказ Минздрава России N 378, Минобрнауки России N 619 от 27.04.2020 "Об организации практической подготовки обучающихся по образовательным программам высшего медицинского образования в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации"
9. Письмо Минздрава России от 18.01.2019 г. 17-9/9416 "Краткие алгоритмы ведения пациентов на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи".
10. Федеральный закон от 25.12.2018 г. № 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ по вопросам клинических рекомендаций.
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 г. №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 N 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2019 N 54513)
13. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 N 198н (ред. от 02.04.2020) "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" вместе с приложением 3 «Временный порядок организации работы

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

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

1. Сайт ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России − URL: https://www.gnicpm.ru/
2. http://www.cardiosite.info - кардиосайт, много национальных рекомендаций, часто обновляется
3. http://meduniver.com/ - сайт по различным разделам медицины, много наглядных картинок
4. http://www.scardio.ru/ - официальный сайт Российского Кардиологического Общества
5. Сайт Российского респираторного общества URL: http://spulmo.ru/
6. Сайт Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов – URL: http://www.raaci.ru/
7. Сайт Научного общества нефрологов России − URL: http://nonr.ru/
8. Сайт ОООН «Российское диализное общество» − URL: www.nephro.ru
9. Сайт НИИ Урологии МЗ РФ − URL: http://uro.ru/
10. Сайт НИИ Ревматологии МЗ РФ − URL: http://rheumatolog.ru/
11. Сайт Российского общества эндокринологов − URL: https://rae-org.ru/
12. Сайт Эндокринологического научного центра МЗ РФ − URL: http://www.endocrincentr.ru/
13. Сайт национального гематологического общества − URL: https://npngo.ru/
14. http://www.booksmed.com/ - сайт с учебниками, не только на русском языке
15. http://www.webmed.irkutsk.ru/ - сайт с рекомендациями, информацией по различным разделам медицины
16. http://www.vidal.ru/ - справочник лекарственных средств
17. http://molbiol.ru/ - сайт по классической и молекулярной биологии
18. http://www.gks.ru/ - сайт федеральной службы государственной статистики
19. http://cardioplaneta.ru/ - сайт по кардиологии
20. http://www.internist.ru/ - сайт Национального интернет общества специалистов по внутренним болезням
21. http://cardiodrug.ru/ - сайт Национального общества доказательной фармакотерапии
22. http://www.who.int/ru/ - сайт Всемирной организации здравоохранения
23. www.images.rheumatology.org - клиника ревматических заболеваний в фотографиях
24. Сайт Минздрава России − URL: https://www.rosminzdrav.ru/ministry
25. Сайт Российского научного общества терапевтов − URL: http://www.rnmot.ru/
26. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" − URL: http://www.rosmedlib.ru/
27. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ − URL: http://www.kgmu.kcn.ru/
28. Сайт Минздрава России с материалами по COVID-19: − URL: https://www.rosminzdrav.ru/ministry/med_covid19
29. Сайт национального научного общества инфекционистов России − URL: http://nnoi.ru/
30. https://rheumatolog.su/news/informacionnyy-byulleten-COVID-19-i-revmaticheskie-zabolevaniya/
31. https://edu.rosminzdrav.ru/fileadmin/user_upload/specialists/COVID-19/dop-materials/Porjadok_ORVI_na_domu_Terapevty_3003_2020.pdf

32. https://www.mdpi.com/2077-0383/9/3/841
33. Сайт Федерация анестезиологов и реаниматологов России – URL: http://www.far.org.ru/

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 (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. В рамках самостоятельного обучения в условиях

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

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. Видеофильмы № 20
4. Слайды
5. Архив ЭКГ, рентгенограмм
6. Плакаты и таблицы
7. Методические разработки по всем темам для преподавателя и студентов

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Базы практик соответствуют следующим требованиям:

- требования, предъявляемые ФГОС ВО к базам практики по соответствующему направлению;
- ведение деятельности в соответствии с профилем ФГОС ВО;
- наличие материально-технической базы, соответствующей требованиям, предъявляемым к учреждениям данного вида;
- наличие компетентного и высококвалифицированного персонала, привлекаемого к организации практики.

1. Материально-техническое обеспечение клинических баз оснащены всеми необходимыми условиями для отработки студентами предусмотренной учебной программой.
2. Оборудование кабинетов врача общей практики, кабинетов участкового терапевта, электрокардиограф, рентген-аппарат, наборы для проведения анализов крови общего, биохимического, мочи общего, биохимического.

№№ п/п	Наименование и адрес объекта имущества, участвующего в образовательном процессе, в том числе в практической подготовке обучающихся	Целевое использование (образовательный процесс, клиническая база	Право на объект (договор безвозмездного пользования, аренда, право оперативного управления и др.	Реквизиты документа
1	ГАУЗ «Городская поликлиника №6», РТ, г.Наб.Челны, пр.Мира,8	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2498 от 05.07.2013г.

2	ГАУЗ «Городская поликлиника №20, РТ, г.Казань, ул.Сахарова,23	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2477 от 24.06.2013г.
4	При ГАУЗ «Городская клиническая больница №16», РТ, г.Казань, ул.Гагарина,121	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2362 от 26.12.2012г.
5	ГАУЗ «Городская поликлиника №4 «Студенческая», РТ, г.Казань, ул.Оренбургский тракт, 95	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№009-2571 от 22.08.2013г.
9	Поликлиника «Городская клиническая больница №18», РТ, г.Казань, ул.Мавлютова,2	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№12КБ от 20.02.2008г.
11	МУЗ «Клиническая больница №2», РТ, г.Казань, ул.Музыкальная, 13	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	20КБ от 29 .02 2008г.
13	Поликлиника при ГАУЗ «Республиканская клиническая больница», РТ, г.Казань, ул.Оренбургский тракт, 142	Клиническая база	Договор безвозмездного пользования	№1КБ от 21.01.2008г.
14	Городская поликлиника №20 РТ, г.Казань, Ломжинская, 5	Клиническая база		
15	Городская поликлиника №10 РТ, г.Казань, Бондаренко, 4	Клиническая база		
16	Городская поликлиника №15 РТ, г.Казань, Р.Зорге, 25А	Клиническая база		
17	Городская поликлиника №6 РТ, г.Казань, Дружбы, 8	Клиническая база		
18	Поликлиника при городской клинической больнице №12 РТ, г.Казань, Лечебная, 7	Клиническая база		
19	Поликлиника при городской клинической больнице №7 РТ, г.Казань, Чуйкова, 54	Клиническая база		
20	Городская поликлиника №21 РТ, г.Казань, Р.Зорге, 121	Клиническая база		
21	Городская поликлиника №7 РТ, г.Казань, Ф.Карима, 14/67	Клиническая база		
22	Городская поликлиника №5 РТ, г.Казань, Адоратского, 40	Клиническая база		

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

«С О Г Л А С О В А Н О»
Проректор
по взаимодействию
с учебно-производственными базами
и клинической работе, профессор

_____ А.В. Шулаев
«_____»_____ 201 _ г.

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС, профессор

_____ Л.М. Мухарямова
«_____»_____ 201 _ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Научно-исследовательская работа

Код и наименование специальности 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 5

Семестр: 10

Лекции 2 часа

Дистанционные образовательные технологии 2 часа

Самостоятельная работа 68 часов.

Зачет с оценкой 10 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

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

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой д.м.н. Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры д.м.н., проф. Р.А. Абдулхаков

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «___» _____ 2017 года протокол №_____.

Заведующая кафедрой д.м.н. Д.И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____2017__ года (протокол №_____)

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

Преподаватель- руководитель практики:

Профессор каф. госпитальной терапии Абдулхаков Р.А.

«СОГЛАСОВАНО»

Заведующая отделом
производственной практики и клинической работы _____ А.Р. Усманова

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью НИР для студентов 5 курса лечебного факультета является совершенствование знаний и навыков студента, необходимых для проведения НИР.

Задачи освоения практики «НИР»:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования пациентов терапевтического профиля.
2. Совершенствование навыков по оформлению медицинской документации (амбулаторная карта, этапный и выписной эпикризы);

3. Совершенствование профессиональных компетенций в оказании лечебной помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

профессиональные компетенции:

ОК–8: готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, 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 ОК–8 обучающийся должен:

Знать: правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.

Уметь: толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Владеть: методами сбора анамнеза, объективного исследования, уметь интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

ПК–20: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

В результате освоения ПК–20 обучающийся должен:

Знать: принципы доказательной медицины, 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), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.

Уметь: анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию

Владеть: методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,

ПК-21: способность к участию в проведении научных исследований

В результате освоения ПК–21 обучающийся должен:

Знать: Основы сбора и изучения научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований.

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

2. Место «НИР» в структуре образовательной программы

Практика «НИР» включена в вариативную часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется НИР, являются «Факультетская терапия» и «Госпитальная терапия».

Такие дисциплины как: нормальная анатомия, нормальная физиология, микробиология с вирусологией, биохимия с клинической лабораторной диагностикой, гистология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология, лучевая диагностика, пропедевтика внутренних болезней закладывают предшествующие знания студентам, и в свою очередь, являются основой на которой базируется дисциплина «Научно-исследовательская работа» студентов.

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),

научная литература

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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем «НИР» 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) НИР составляет 2 зачетных единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид аттестации – зачет с оценкой.

3.1. Объем НИР и виды проводимой работы

Всего	Контактная работа			Самостоятельная работа
	Лекции	Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
72	2	-	2	68

4. Содержание «НИР»

4.1. Разделы «НИР» и трудоемкость (в академических часах)

№	Разделы / темы НИР	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся, и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия	Дистанционные образовательные технологии	Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции			
1.	**Тема 1.** Общие принципы проведения НИР		2		34	Проверка присутствия
2.	**Тема 2.** Формы представления результатов НИР			2	34	Представление доклада, презентаций, обсуждение докладов
	Итоговая аттестация					Защита НИР
	ВСЕГО:	**72**	**2**	**2**	**68**	

4.2.Содержание НИР, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование темы	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1.** Общие принципы научно-исследовательской работы	Работа с медицинской литературой, написание литературного обзора. Сбор информации. Обработка информации, в том числе и при помощи статистических методов исследований.	ОК-8, ПК-20, ПК-21
2	**Тема 2.** Формы представления результатов НИР		ОК-8, ПК-20, ПК-21
	Принципы описания клинического примера	Написание литературного обзора. Подробное описание анамнеза, жалоб пациента, данных физикального обследования, результатов лабораторных и инструментальных исследований. Описание проведенной дифференциальной диагностики. Клинический диагноз пациента.	ОК-8, ПК-20, ПК-21
	Принципы написания	Изучение литературы по проблеме.	ОК-8, ПК-20, ПК-

	реферативного сообщения	Подробное написание литературного обзора с сопоставлением различных точек зрения.	21
	Принципы написания оригинального исследования	Написание литературного обзора. Сбор информации (показатели работы ЛПУ, данные по результатам лечения пациентов по определенной нозологии, анализ летальности и др.) Обработка информации, в том числе и при помощи статистических методов исследований. Выводы.	ОК-8, ПК-20, ПК-21
	Принципы представления фрагмента научно-исследовательской работы, проводимой на теоретической или клинической кафедре	Написание литературного обзора. Представление данных исследования. Описание возможности применения результатов в медицине.	ОК-8, ПК-20, ПК-21

5. Формы отчетности НИР

По окончании практики студент должен иметь результаты выполненной работы в виде доклада или презентации и представить его на информационном портале. Проводится защита научно-исследовательской работы.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по НИР

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-8	ПК-20	ПК-21
1.	**Тема 1. Общие принципы проведения научно-**исследовательской работы	Лекция	+	+	+
		Практика	+	+	+
		Самостоятельная работа студента	+	+	+
2.	**Тема 2.** Формы представления результатов НИР	Лекция	+	+	+
		Практика	+	+	+
		Самостоятельная работа студента	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-8, ПК-20, ПК-21.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

ОК 8	**Знать:** правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Доклад, презентация	Не знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Плохо знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Достаточно знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	Отлично знает правила поведения в коллективе, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.
	Уметь: толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.	Доклад, презентация	Не умеет толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.	Не полностью толерантно относится к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, недостаточно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Умеет толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	В совершенстве умеет толерантно относиться к возможным социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в коллективе, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива

	Владеть: методами сбора анамнеза, объективного исследования, уметь интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Доклад, презентация	Не владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, не умет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, не владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Плохо владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, плохо умеет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, плохо владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Хорошо владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, хорошо умеет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, хорошо владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	В совершенстве владеет методами сбора анамнеза, объективного исследования, в совершенстве умеет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований, в совершенстве владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

ПК -20	**Знать:** принципы доказательной медицины, 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), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Доклад	Не знает принципы доказательной медицины, 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), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Плохо знает принципы доказательной медицины, 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), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Знает принципы доказательной медицины, 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), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.	Отлично знает принципы доказательной медицины, 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), организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения.

	Уметь: анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	Доклад	Не умеет анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	Плохо умеет анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	Умеет адекватно анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию	В совершенстве умеет анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, вести медицинскую документацию
	Владеть: методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	Доклад	Не владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	Плохо владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	Хорошо владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,	В совершенстве владеет методами выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,

ПК- 21	**Знать:** Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Доклад	Не знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Плохо знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований	Отлично знает основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы и правила проведения научных исследований
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	Доклад	Не умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	Не полностью умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	Умеет адекватно выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.	В совершенстве умеет выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	Доклад	Не владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	Плохо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	Хорошо владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.	В совершенстве владеет алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний, современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

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:

- Оценка знания проблемы по результатам написания литературного обзора

2 уровень – оценка умений

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

- Оценка умения собрать и проанализировать информацию, при необходимости провести статистическую обработку полученных результатов.

Темы докладов

Абдоминальный болевой синдром.

Заболевания, протекающие с синдромом гепатомегалии.

Анализ случаев нетрудоспособности в поликлинике №… за 2017 г.

Структура НИР

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. (лит. обзор)

2. Данные анамнеза и исследований пациента (клинический случай); результаты собственной работы (оригинального исследования или фрагмента научно-исследовательской работы, проводимой на теоретической или клинической кафедре).

Заключение

1. Краткое изложение полученных результатов
2. Собственное отношение к описанной проблеме.

3 уровень – оценка навыков

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

- защита научно-исследовательской работы.

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

2. Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление (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 доклады могут быть представлены на портале, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом.

При оценивании учитывается:

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) проявление авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: *а*) полнота и глубина знаний по теме; б) обоснованность способов и методов работы с материалом; в) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по исследуемой проблеме.

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние рекомендации профессиональных обществ и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) наличие списка литературы; 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 доклада.

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» **(90–100 баллов)** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: 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.

Оценка «хорошо» **(80–89 баллов)** – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» **(70–79 баллов)** – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы, отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» **(менее 70 баллов)** – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки доклада:

1. Раскрытие темы доклада.
2. Полнота собранного теоретического материала.
3. Презентация доклада (использование презентации PowerPoint).
4. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
5. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

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	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А.		Консультант студента

	- 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html		
2	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411292.html		Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847, с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html		Консультант студента
	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html		Консультант студента
	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / д.м.н. Богова О.Т., к.м.н. Евдокимов Ф.А.; к.м.н., Литвинова С.Н.; к.м.н., Матушевская В.Н.; к.м.н. Орлова Н.В.; к.м.н. Ощепкова М.В.; к.м.н. Соловьева М.В.; к.м.н. Шургая М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405437.html		Консультант студента

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

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
Кокрановское Сотрудничество	www.cochrane.ru
Русский медицинский журнал	www.rmj.ru
Журнал "Consilium-medicum"	www.Consilium-medicum.com
Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии	http://www.gastro-online.ru/
Всероссийское научное общество кардиологов	http://www.cardiosite.ru/
Российский медицинский сервер	http://www.med.ru/
Центральная Научная Медицинская Библиотека	http://www.scsml.rssi.ru/
Российская академия медицинских наук	http://www.ramn.ru/
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ	www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/ irbis64r_01/cgiirbis_64.exe

9. 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.

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

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/ оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	НИР	1. Лекционные аудитории (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) 2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	г. Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж ул. Толстого, 6
2.	НИР	1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м^2 2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м^2 и 12 м^2 Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	ГАУЗ РКБ МЗ РТ г.Казань, Оренбургский тракт, 138
3.	НИР	Учебная комната на 3 этаже Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	Клиника КГМУ г. Казань, ул. Ш. Камала ,12
4	НИР	Учебная комната Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)	Городская поликлиника №21, г.Казань, Р.Зорге, 121