

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:47
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«С УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
Л.М. Мухарямова

« 28 » 04 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина: Фтизиатрия
Код и наименование специальности: 31.08.49 Терапия
Квалификация: врач-терапевт
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: фтизиопульмонологии
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции - 2 ч.
Практические занятия: 22 ч.
Самостоятельная работа: 12 ч.
Зачет 3 семестр
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2023

Рабочая программа по дисциплине «Фтизиатрия» составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации приказом от 09 января 2023 г. № 15.

Разработчик программы: доцент кафедры фтизиопульмонологии, к.м.н., Гизатуллина Э.Д.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России «27» марта 2023 г., протокол № 456/2

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии, профессор, д.м.н., Визель А.А.
Доцент кафедры фтизиопульмонологии, к.м.н., Гизатуллина Э.Д.

Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.,  / Визель А.А.

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Цель освоения дисциплины «Фтизиатрия» в ординатуре по специальности «Терапия» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для своевременного выявления, диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза.

Задачи освоения дисциплины Фтизиатрия:

- совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям туберкулёза;
- совершенствование знаний, умений, навыков по своевременному выявлению туберкулеза, в том числе у лиц с повышенным риском заболевания;
- приобретение знаний и практических навыков по основным принципам организации лечебно-профилактической помощи больным туберкулёзом.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО Терапия (Приказ от «09» января 2023г. № 15 зарегистрирован в Минюсте РФ 13 февраля 2023 г. № 72333) и образовательной программой по данному направлению специальности:

В результате освоения дисциплины ординатор должен иметь знания, умения, владения в следующих общепрофессиональных компетенциях:

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-4.1. Проводит обследование пациентов

Знать:

- этиологию, эпидемиологию, особенности патогенеза, факторы риска туберкулёза;
- алгоритмы, стандарты, современные методы диагностики туберкулёза;

Уметь:

- составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;

Владеть:

- навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулёза

ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента

Знать:

- особенности клинического проявления и течения туберкулёза различной локализации;
- методику сбора информации (жалоб, анамнеза) у пациентов с подозрением на туберкулёз

Уметь:

- проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулёз и лиц с повышенным риском заболевания туберкулёзом;

Владеть:

- навыками интерпретации и применения полученных результатов клинического обследования

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5.1. Назначает лечение пациентов при различных заболеваниях

Знать:

- общие принципы современной терапии туберкулёза согласно действующим клиническим рекомендациям;
- режимы химиотерапии туберкулёза

Уметь:

- составлять и обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

Владеть:

- навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения и его безопасность

Знать:

- механизмы действия противотуберкулезных препаратов, нежелательные реакции, меры их профилактики и устранения;

Уметь:

- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов

Владеть:

- навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Фтизиатрия» включена в обязательную часть рабочего учебного плана.

III. 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 1 зачетная единица, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы(в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

IV. 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)

№ Раз- дела	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость в часах (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самосто- ятельная работа обучаю- щихся	
			Лек- ции	Прак. заня- тия		
1	2	3	4	5	6	7
Модуль 1						
Раздел 1. Эпидемиология и общая патология туберкулеза. Выявление больных туберкулезом						
1.1	Тема 1.1. Закономерности эпидемического процесса. Общая патология туберкулеза. Факторы повышенного риска туберкулеза. Организация выявления больных туберкулезом	4	1	2	1	Тесты, опрос, ситуационные задачи
Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза						
2.1.	Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	7	1	4	2	Тесты, опрос, ситуационные задачи, описание рентгенограмм
2.2.	Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза	4		2	2	Тесты, Опрос, контрольная работа, ситуационная задача
Модуль 2						
Раздел 3. Клинические формы туберкулеза						
3.1	Тема 3.1. Клиническая классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания	15		10	5	Тесты, Контрольная работа, опрос, ситуационные задачи, курация

						больных, описание рентгенограмм
3.2	Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации	3		1	2	Тесты, доклад, ситуационные задачи
3.3	Тема 3.3. Лечение больных туберкулезом.	3		3		Тесты, опрос, ситуационные задачи
	Итого	36	2	22	12	зачет

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Раздел 1. Эпидемиология и общая патология туберкулеза. Выявление больных туберкулезом			
Тема 1.1. Закономерности эпидемического процесса. Общая патология туберкулеза. Факторы повышенного риска туберкулеза. Организация выявления больных туберкулезом			
	Содержание лекционного курса	Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в историческом аспекте в мире и России. Показатели, характеризующие эпидемический процесс. Закономерности эпидемического процесса. Пути распространения инфекции, резервуар туберкулезной инфекции, источник туберкулеза. Заражение и заболевание туберкулезом. Факторы риска инфицирования и заболевания туберкулезом.	ОПК - 4
	Содержание темы практического занятия	Организация выявления больных туберкулезом. Активное и пассивное выявление больных туберкулезом. Характеристика лиц, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Показания к обследованию. Сроки флюорографического обследования в различных группах населения. Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом.	
	Самостоятельная работа	Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Морфология микобактерий. Изменчивость и формы существования микобактерий. Устойчивость микобактерий, виды лекарственной устойчивости. Патогенез туберкулеза.	
Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза			
Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.			

2.1.	Содержание лекционного курса	Общие принципы клинического обследования. Основные жалобы больного туберкулёзом органов дыхания. Физикальные методы обследования: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	
	Содержание темы практического занятия	Лабораторные методы исследования: клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови, микробиологические исследования, молекулярно-биологические методы исследования. Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость и др.) их транспортировка и хранение. Исследование лекарственной устойчивости. Методы лучевой диагностики при туберкулезе. Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование. Рентгенологические синдромы.	ОПК-4
	Самостоятельная работа	Бронхоскопия: цель, показания, противопоказания, подготовка к исследованию, методика исследования, интерпретация результатов, осложнения. Спирометрия: цели, показания, противопоказания, подготовка к исследованию, методика исследования, интерпретация результатов, факторы, влияющие на результат. Оценка диффузионной способности легких по оксиду углерода. УЗИ: показания, интерпретация результатов. Цель и задачи хирургических методов исследования.	
Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза			
	Содержание темы практического занятия	Повышенная чувствительность замедленного типа. Массовая иммунодиагностика: цели, задачи. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Техника постановки. Показания и противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Оценка результатов. Факторы, влияющие на результат. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Использование пробы с препаратом «Диаскинтест®» для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулёзом, нуждающихся в обследовании на туберкулёз. Показания и противопоказания к проведению пробы с препаратом «Диаскинтест®»; методика проведения, оценка результатов пробы. IGRA –тесты.	ОПК-4

	Самостоятельная работа	Индивидуальная иммунодиагностика: задачи, показания к применению с целью диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза, пробы, интерпретация результатов.	
Модуль 2			
Раздел 3. Клинические формы туберкулеза			
Тема 3.1. Клиническая классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания			
3.1.	Содержание темы практического занятия	<p><i>Первичный туберкулез.</i> Особенности первичного периода туберкулезной инфекции. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков: клиника, диагностика. Первичный туберкулезный комплекс. Клинико-рентгенологические стадии и варианты клинического течения, диагностика, исход. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, клинико-рентгенологические формы, диагностика, исход. Хронически текущий первичный туберкулез. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза.</p> <p><i>Диссеминированный туберкулез.</i> Особенности диссеминированного туберкулеза. Клинические формы диссеминированного туберкулеза: острый, подострый, хронический. Клинические варианты острого диссеминированного туберкулеза. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции.</p> <p><i>Очаговый туберкулез.</i> Клинико-рентгенологические формы очагового туберкулеза. Диагностика, клиника, исходы. Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза.</p> <p><i>Инфильтративный туберкулез.</i> Клинико-рентгенологические типы инфильтратов. Диагностика, клиника, дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза</p> <p><i>Туберкулема.</i> Типы туберкулем, клинико-рентгенологические особенности, течение. Дифференциальная диагностика туберкулем легких.</p> <p><i>Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.</i> Причины формирования, клинические проявления, диагностика. Дифференциальная диагностика.</p>	ОПК-4

		<p><i>Цирротический туберкулез легких:</i> клинические проявления, диагностика.</p> <p><i>Туберкулезный плеврит:</i> клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>	
	Самостоятельная работа	<p>Клиническая классификация туберкулеза.</p> <p>Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза.</p> <p>Туберкулез при сопутствующих фоновых заболеваниях и состояниях. Туберкулез в сочетании с хроническими неспецифическими заболеваниями легких. Туберкулез, комбинированный с пылевыми профессиональными заболеваниями легких. Туберкулез и заболевания желудочно-кишечного тракта. Туберкулез и эндокринные заболевания. Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста. Туберкулез и материнство.</p>	ОПК-4
Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации			
	Содержание темы практического занятия	<p>Внелегочные локализации туберкулеза; патогенез внелегочного поражения; группы риска.</p> <p>Туберкулез мозговых оболочек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика</p>	ОПК-4
3.2.	Самостоятельная работа	<p>Туберкулез костей и суставов, туберкулез почек и мочевыводящих путей, туберкулез мужских половых органов, туберкулез женских половых органов, туберкулез периферических лимфатических узлов, абдоминальный туберкулез: клинические проявления, методы диагностики.</p>	
Тема 3.3. Лечение больных туберкулезом			
3.3.	Содержание темы практического занятия	<p>Общие принципы лечения туберкулеза. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом. Характеристика режимов химиотерапии и показаний к ним. Критерии излечения и эффективности лечения больных туберкулезом. Противотуберкулезные препараты. Механизм действия противотуберкулезных препаратов, побочные реакции, меры их профилактики и устранения.</p>	ОПК-5

V. 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.	Фтизиатрия: учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.08.49 Терапия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) / Казанский государственный медицинский университет; составители: А. А. Визель, Э. Д. Гизатуллина. – Казань: Казанский ГМУ, 2021. – 26, [1] с.
4.	Иммунодиагностика туберкулеза: учебное пособие / Мусина И.М., Гизатуллина Э.Д. – Казань: КГМУ, 2016. – 122с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-4	ОПК-5
Модуль 1				
Раздел 1. Эпидемиология и общая патология туберкулеза. Выявление больных туберкулезом				
1.1	Тема 1.1. Закономерности эпидемического процесса. Общая патология туберкулеза. Факторы повышенного риска туберкулеза. Организация выявления больных туберкулезом	Л, П, Самостоятельная работа	+	
Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза				
2.1.	Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	Л, П, Самостоятельная работа	+	
2.2.	Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза	П, Самостоятельная работа	+	
Модуль 2				
Раздел 3. Клинические формы туберкулеза				
3.1	Тема 3.1. Клиническая классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания	П, Самостоятельная работа	+	
3.2	Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации	П, Самостоятельная работа	+	
3.3.	Тема 3.3. Лечение больных туберкулезом	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-4, ОПК-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)
			Не зачтено	Зачтено		
<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> <p>ОПК-4.1. Проводит обследование пациентов</p>	<p>Знать:</p> <p>– этиологию, эпидемиологию, особенности патогенеза, факторы риска туберкулеза;</p> <p>– алгоритмы, стандарты, современные методы диагностики туберкулёза;</p>	Тесты, опрос	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов. Имеет фрагментарные знания. При ответе на тесты процент правильных ответов - 69% и менее.</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах диагностики туберкулеза, этиологии, эпидемиологии, факторах риска туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.</p>	<p>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.</p> <p>При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки. Имеет сформированные систематические знания. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.</p>

	<p>Уметь: – составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Ситуационные задачи, описание рентгенограмм</p>	<p>Не умеет составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Частично умеет составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>В целом успешно умеет составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Сформированное умение в составлении и обосновании плана обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>
	<p>Владеть: – навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза</p>	<p>В целом успешно владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза</p>	<p>Успешно и систематично владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза</p>
<p>ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента</p>	<p>Знать: – особенности клинического проявления и течения туберкулеза различной локализации; – методику сбора информации (жалоб, анамнеза) у</p>	<p>Тесты, доклад, контрольная работа, опрос.</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий. Имеет фрагментарные знания. При ответе на тесты процент</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. Имеет общие, но не структурированные</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания. Продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки. При ответе на тесты</p>

	пациентов с подозрением на туберкулез		правильных ответов - 69% и менее.	знания о особенностях клинического проявления и течения туберкулеза различной локализации; методике сбора информации у пациентов с подозрением на туберкулез. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.	обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	процент правильных ответов - от 90% до 100%.
	Уметь: –проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	ситуационные задачи	Не умеет проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	Частично умеет проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	В целом успешно умеет проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	Сформированное умение в проведении обследования пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом
	Владеть: –навыками интерпретации и применения полученных результатов клинического обследования	курация больных, ситуационные задачи	Не владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов обследования	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов обследования	В целом успешно владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов обследования	Успешно и систематично владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов обследования
ОПК-5. Способен назначать лечение	Знать: –общие принципы современной терапии туберкулеза согласно действующим клиническим	Тесты, опрос.	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения	Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко,	Имеет сформированные систематические знания о принципах современной

<p>пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролирующая его эффективность и безопасность ОПК-5.1. Назначает лечение пациентов при различных заболеваниях</p>	<p>рекомендациям; – режимы химиотерапии туберкулеза</p>		<p>раскрываемых понятий. Имеет фрагментарные знания о принципах современной терапии туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - 69% и менее.</p>	<p>поставленных вопросов, но без существенных неточностей. Имеет общие, но не структурированные знания о принципах современной терапии туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.</p>	<p>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. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.</p>	<p>терапии туберкулеза. Продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.</p>
	<p>Уметь: –составлять и обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Не умеет составлять и обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Частично умеет составлять и обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>В целом успешно умеет составлять и обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Успешно и систематично умеет составлять и обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>
	<p>Владеть: –навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с</p>	<p>ситуационные задачи</p>	<p>Не владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с</p>	<p>В целом успешно владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Успешно и систематично владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в</p>

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	медицинской помощи, клиническими рекомендациями	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения и его безопасность	Знать: –механизмы действия противотуберкулезных препаратов, нежелательные реакции, меры их профилактики и устранения;	Тесты, опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий. При ответе на тесты процент правильных ответов - 69% и менее.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.	Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, 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. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	Имеет сформированные систематические знания. Продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.
	Уметь: –оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	ситуационные задачи	Не умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	Частично умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	В целом успешно умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	Успешно и систематично умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов
	Владеть: – навыками	ситуационные задачи	Не владеет навыками профилактики или	Обладает общим представлением, но не	В целом успешно владеет навыками профилактики	Успешно и систематично владеет

	профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов		лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	систематически владеет навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов
--	---	--	--	---	--	--

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 программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

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

- тесты;
- доклад;
- письменные ответы на вопросы (контрольная работа);
- опрос.

Тесты (пример):

Выберите один правильный ответ

1. Среди впервые выявленных взрослых пациентов наиболее часто встречается...
 - А. очаговый туберкулез.
 - Б. диссеминированный туберкулез.
 - В. кавернозный туберкулез.
 - Г. инфильтративный туберкулез.
2. Лица, работающие в детских дошкольных и школьных образовательных учреждениях, должны проходить флюорографию
 - А. 1 раз в год
 - Б. 1 раз в 2 года
 - В. 1 раз в 3 года
 - Г. 1 раз в полгода
3. Какое из перечисленных заболеваний не повышает риск развития туберкулеза?
 - А. сахарный диабет
 - Б. алкоголизм
 - В. пневмокониоз
 - Г. гипертоническая болезнь

Ответы на тесты: 1 – Г, 2 – А, 3 – Г

Темы докладов (пример):

1. Туберкулез костей и суставов - клинические проявления, методы диагностики.
2. Туберкулез почек и мочевыводящих путей - клинические проявления, методы диагностики.
3. Туберкулез периферических лимфатических узлов - клинические проявления, методы диагностики.

Примеры контрольных вопросов (письменные ответы на вопросы):

1. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, техника постановки, интерпретация результатов)
2. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии
3. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения.

Примеры вопросов (устный опрос):

1. Методы выявления туберкулеза у взрослых.
2. Группы риска по туберкулезу.

3. Клиническая классификация туберкулеза.
4. Очаговый туберкулез легких (клинико-рентгенологические варианты, диагностика).
5. Инфильтративный туберкулез легких (клинико-рентгенологические варианты, диагностика).

2 уровень – оценка умений

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

- ситуационные задачи;
- собеседование по составленному ординатором протоколу рентгенограммы.

Ситуационная задача 1 (пример).

Ребенок М., 6 лет.

Вакцинирован в роддоме вакциной БЦЖ-М, рубчик – 3 мм.

возраст Проба	1 год	2 года	3 года	4 - 5 лет	6 лет
Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л	Папула 7 мм	Папула 5 мм	Гиперемия 6 мм	отрицательная	Папула 8 мм

Задание

1. Оцените результаты туберкулиновых проб.
2. Имеются ли показания для обследования ребёнка у фтизиатра

Ситуационная задача 2

Больная Д., 50 лет. В течение 5 лет состоит на учёте у терапевта по поводу сахарного диабета. Последнее флюорографическое обследование лёгких проходила 2 года назад. Контакт с больным туберкулезом отрицает. В настоящее время предъявляет жалобы: слабость, потливость, повышение температуры до 37,6°C, одышка. Объективно: состояние удовлетворительное, пониженного питания. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно – легочный звук, аускультативно – справа под лопаткой единичные средне-пузырчатые влажные хрипы. Частота дыхания – 18 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные. Пульс 82 в минуту, АД - 118/78 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: Эритроциты – $3,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 116 г/л, лейкоциты – $8,3 \times 10^9/л$, э-2%, п/я -4%, с/я -64%, л-20%, м-10%, СОЭ-20 мм/час.

Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л – папула 10 мм, ДСТ – папула 8 мм.

Однократно в мокроте методом бактериоскопии (с окраской по Цилю-Нельсену) обнаружены КУМ.

Рентгенограмма органов грудной клетки: в S1-2 справа определяется затемнение размером 3,0x3,0 см, средней интенсивности, неомогенной структуры за счет участка просветления 1,0 см в диаметре, с нечеткими контурами.

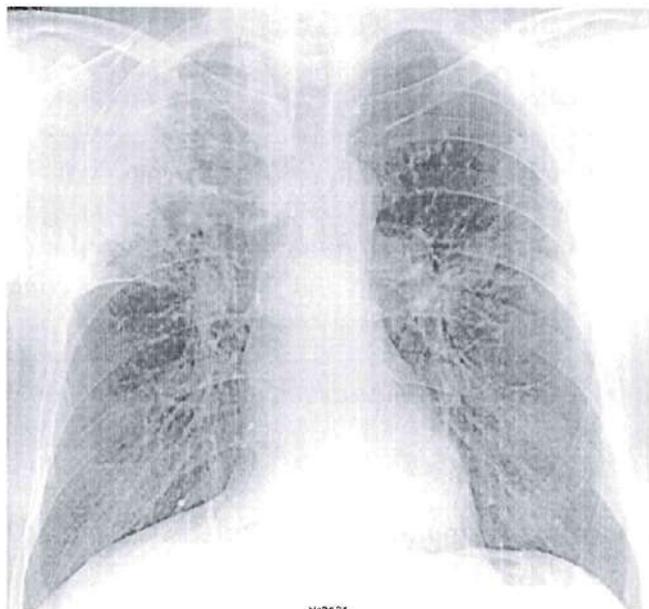
Задание:

1. Выделите факторы риска, способствующие развитию заболевания.
2. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз

– **Собеседование по составленному ординатором протоколу рентгенограммы.**

Задание (пример)

Опишите рентгенограмму органов грудной клетки, дайте заключение



3 уровень – оценка навыков

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

- курация пациента с написанием и защитой истории болезни;
- задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче

Пример ситуационной задачи:

Мужчина К., 27 лет. Обратился с жалобами на слабость, кашель с мокротой до 10,0 мл/сутки, белого цвета, подъем температуры до 37,5°C, снижение аппетита, ночную потливость – более 3 недель.

Из анамнеза: флюорографическое обследование проходил 2 года назад. Проживает в коммунальной квартире. Работает грузчиком. Курит 20 сигарет в день в течение 10 лет. Алкоголь употребляет в умеренном количестве, запой отрицает. Применение наркотиков отрицает. Аллергологический анамнез – без особенностей.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Рост 179 см, вес 74 кг. Кожные покровы бледные. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук укорочен слева под ключицей, здесь же выслушиваются единичные средне-пузырчатые влажные хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке. Пульс 94 в минуту, АД- 110/70 мм ртутного столба, SaO₂- 98%, частота дыхания – 26 в минуту. Температура тела – 37,5°C. Со стороны органов брюшной полости патологии не выявлено.

Общий анализ крови: Эритроциты - 4,2 x 10¹²/л, гемоглобин - 122 г/л, лейкоциты - 12,6 x 10⁹/л, эозинофилы - 0%, палочкоядерные - 10%, сегментоядерные - 58%, лимфоциты -

29%, моноциты - 3%, СОЭ - 24 мм/час. Общий анализ мочи: без патологических изменений.

Проведено рентгенологическое исследование: лёгочные поля симметричные. В SS 1-2 левого лёгкого определяется единичный, неправильной формы фокус, размером 4,5х4,0 см средней интенсивности, с нечеткими контурами, неоднородной структуры за счет участков просветления, связанное с корнем левого легкого.

Бактериоскопия мокроты по Циль-Нельсену – КУМ (+).

Задание:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз у пациента
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования
4. Определите круг заболеваний для дифференциальной диагностики
5. Определите тактику ведения пациента.

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:

Для оценки знаний клинических ординаторов используются: опрос, письменные ответы на вопросы (контрольная работа); доклады, тесты.

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения обучающимся требуемых знаний. 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 четырех или пяти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 10, количество вариантов тест-билетов – 10, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Критерии оценки тестирования:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% – оценка «отлично»

80-89% – оценка «хорошо»

70-79% – оценка «удовлетворительно»

69% и менее правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценки ответа на контрольные вопросы (письменные ответы на вопросы):

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется ординатору, если содержание работы соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, ответ полный и развернутый;
- оценка «хорошо» выставляется, если в работе содержание соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, ответ неполный;
- оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если содержание работы соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если работа не подготовлена, содержание не соответствует вопросу темы.

Опрос проводится по заранее известному перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает.

Критерии оценки опроса:

- оценка «отлично» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
- оценка «хорошо» – ординатор 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.
- оценка «удовлетворительно» – ординатор демонстрирует недостаточные знания материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.
- оценка «неудовлетворительно» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

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

Требования к выполнению **доклада**. 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. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста.

Критерии оценки доклада

- 1) Соблюдение регламента (7–10 минут) – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 2) Раскрытие темы доклада – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 3) Свободное владение содержанием – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 4) Полнота собранного теоретического материала – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 5) Презентация доклада – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 6) Владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 7) Краткий вывод по рассмотренному вопросу – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 8) Ответы на вопросы слушателей – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 9) Качественное содержание и подбор демонстрационного материала – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 10) Оформление доклада в виде тезисов – да -1 балл, нет – 0 баллов.

Оценка «отлично» - 9-10 баллов

Оценка «хорошо» - 8 баллов

Оценка «удовлетворительно» - 7 баллов

Оценка «неудовлетворительно» - 6 и менее баллов.

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

Критерии оценки

- оценка «отлично» – правильная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала, полный ответ на поставленные вопросы;
- оценка «хорошо» – правильная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» – затруднения с оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, если работа не выполнена; неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы.

Собеседование по составленному ординатором протоколу рентгенограммы.

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

Критерии оценки

«отлично» - правильное, подробное описание рентгенограмм органов грудной клетки, выполнены все требования к написанию протокола. Выделен ведущий рентгенологический синдром, сделано заключение.

«хорошо» - правильное описание рентгенограмм органов грудной клетки. Выполнены основные требования к протоколированию, но при этом допущены недочёты (отсутствует логическая последовательность в описании), но правильно сделано заключение и выделен ведущий рентгенологический синдром.

«удовлетворительно» - при составлении протокола имеются существенные отступления от требований к протоколированию (не определены рентгенологические синдромы, допущены ошибки в схеме протокола), не сделано радиологическое заключение.

«неудовлетворительно» – не определен метод исследования, протокол описания рентгенограмм составлен не по схеме, не определен ведущий рентгенологический синдром, нет заключения.

Курация пациента с написанием и защитой истории болезни.

Критерии оценки истории болезни:

- грамотность, логика и стиль написания истории болезни; соответствие оформления истории болезни установленным требованиям;
- аргументированность выбора и интерпретации данных дополнительного обследования, дифференциального диагноза и/или его обоснования, выбора лечения, назначения практических рекомендаций;
- уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой.

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 методов исследования – максимально 10 баллов
- 5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
- 6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
- 7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
- 8) План лечения – максимально 10 баллов
- 9) Эпикриз – максимально 10 баллов
- 10) Прогноз – максимально 10 баллов

Оценка «отлично» - при суммарном балле 90-100.

Оценка «хорошо» - при суммарном балле 80-89.

Оценка «удовлетворительно» – при суммарном балле 70-79.

Оценка «неудовлетворительно» – при суммарном балле 69 и менее.

Задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче

Критерии оценки:

Ответ на каждый вопрос ситуационной задачи оценивается от 0 до 2 баллов:

- 2 балла выставляется, если дан полный развёрнутый ответ на вопрос;
- 1 балл выставляется, если ответ неполный, требующий наводящие вопросы преподавателя;
- 0 баллов выставляется за неправильный ответ на вопрос.

Итого максимально за ответ на все вопросы ситуационной задачи – 10 баллов:

оценка «отлично» (9-10 баллов)

оценка «хорошо» (8 баллов);

оценка «удовлетворительно» (7 баллов);

оценка «неудовлетворительно» (6 баллов и менее).

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

7.1. Основная учебная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Фтизиатрия / В. А. Аксенова, А. С. Апт, В. С. Баринов [и др.] / Под ред. М. И. Перельмана. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-1232-9. – Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html	ЭМБ «Консультант врача»
2.	Мишин, В. Ю. Фтизиатрия: учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5400-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454008.html	ЭМБ «Консультант врача»

7.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст :электронный//URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464243.html	ЭМБ «Консультант врача»
2.	Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика: учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5877-8. - Текст: электронный//URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458778.html	ЭМБ «Консультант врача»
3.	Викторова, И. Б. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом / И. Б. Викторова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2. - Текст : электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html	ЭМБ «Консультант врача»

7.3. Периодическая печать

– Журнал «Туберкулез и болезни легких»

Ответственное лицо
библиотеки Университета

(подпись)

Семинюк С.А.

(ФИО)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения 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). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

Российское общество пульмонологов: www.spulmo.ru,

НИИ антимикробной химиотерапии (Смоленск): <http://www.antibiotic.ru>

Consilium Medicum: <http://www.consilium-medicum.com>

Российское общество фтизиатров <http://roflb.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. 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. 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. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования (опроса). Опрос проводится по заранее известному перечню вопросов, индивидуально с каждым

ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординатора к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординатора разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций и т.д.

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, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных. Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

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

<p>Дисциплина «Фтизиатрия»</p>	<p>1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебная комната 4. Компьютерный класс Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт.); учебно-методические материалы; негатоскоп (2 шт.), телевизор (1 шт.), наборы рентгенограмм, тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат дыхательный ручной, кислородный концентратор, ингалятор компрессорный, негатоскоп, спирометр, спейсеры, ингаляторы, пикфлоуметры) и расходным материалом позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>Адрес: г.Казань, РКПД, Прибольничная, 1 4 этаж</p>
	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. <u>Оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 с выходом в интернет.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49. Учебно-лабораторный корпус. Помещения для самостоятельной работы, читальный зал иностранной литературы и интернет доступа; информационно-библиографический отдел, читальный зал открытого доступа, научный абонемент к.201 – 207 (542 кв.м)</p>

Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н


(подпись)

Визель А.А.