

Документ подписан электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: Заместитель ректора
Дата подписания: 21.08.2026 09:57:04
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Госпитальная терапия

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии

Очное отделение

Курс: 5, 6

Семестр А, Девятый семестр, Семестр В, Семестр С

Зачет 0 час.

Клинические 185 час.

Лекции 72 час.

СРС 139 час.

Экзамен 36 час.

Всего 432 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 12

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

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой	Д. И. Абдулганиева
Старший преподаватель	А. В. Костерина
Доцент	Н. Г. Шамсутдинова
Ассистент	Д. Р. Акберова
Доцент	Е. С. Бодрягина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук	Д. И. Абдулганиева

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

Председатель предметно-методической комиссии	Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой , доктор медицинских наук	Д. И. Абдулганиева

Профессор , доктор медицинских наук	А. Н. Максудова

Профессор , доктор медицинских наук	Р. А. Абдулхаков

Доцент , доктор медицинских наук	Л. И. Фейсханова

Старший преподаватель	Л. И. Мясоутова

Старший преподаватель	А. В. Костерина

Доцент , кандидат медицинских наук	Н. Г. Шамсутдинова

Доцент , кандидат медицинских наук	Е. С. Бодрягина

Доцент , кандидат медицинских наук	Т. Н. Халфина

Ассистент , кандидат медицинских наук	Д. Р. Акберова

Ассистент , кандидат медицинских наук	Е. Н. Белоусова

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

Цель освоения дисциплины: Целью освоения дисциплины «госпитальная терапия» является подготовка квалифицированного врача лечебника, формирование квалифицированного специалиста врача лечебника и организатора медицинской помощи больным острыми и хроническими терапевтическими заболеваниями, обладающего системой знаний и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи освоения дисциплины. □ дать знание этиологии и патогенеза, клинических проявлений и методов диагностики основных заболеваний внутренних органов; □ закреплять и совершенствовать умения обследовать терапевтического больного; □ формировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз); □ научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм; □ научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.1 Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний Уметь: разрабатывать и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния Владеть: приемами и технологиями разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Знать: особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний у различных групп населения Уметь: составлять план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными лечебными мероприятиями
		ПК-8 ПК-8.2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к их применению Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, оценивать эффективность и безопасность их применения Владеть: навыками разработки плана лечения заболевания или состояния пациента, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: методику проведения диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и жизнеугрожающих состояниях Уметь: распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, оказывать медицинскую помощь в экстренной форме Владеть: навыками распознавания жизнеугрожающих состояний, приемами оказания медицинской помощи в экстренной форме

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Госпитальная терапия".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований)

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

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

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

медицинский

научно-исследовательский

организационно-управленческий

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единицы, 432 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет; Экзамен (36 час.).

	Контактная работа		Самостоятельная работа
		Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего	Лекции		
432	72	185	139

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельна я работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	216	36	90	90	
Тема 1.1.	7		5	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.2.	8		6	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.3.	6	2		4	тестирование
Тема 1.4.	4	2		2	тестирование
Тема 1.5.	7	2	3	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.6.	9		5	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.7.	6	2		4	тестирование
Тема 1.8.	6	2		4	тестирование
Тема 1.9.	12	2	6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование,

					устный опрос
Тема 1.10.	6	2		4	тестирование
Тема 1.11.	10		6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.12.	12	2	6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.13.	11	2	5	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.14.	1		1		разбор истории болезни, устный опрос
Тема 1.15.	2		1	1	написание истории болезни
Тема 1.16.	1		1		разбор истории болезни
Тема 1.17.	10		6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.18.	2	2			разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.19.	12	2	6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.20.	5	2		3	тестирование
Тема 1.21.	9		5	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос

Тема 1.22.	5	2		3	тестирование
Тема 1.23.	5	2		3	тестирование
Тема 1.24.	12		6	6	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.25.	12	2	6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.26.	5	2		3	тестирование
Тема 1.27.	10	2	6	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.28.	7		3	4	тестирование
Тема 1.29.	7	2	3	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 1.30.	1		1		разбор истории болезни, устный опрос
Тема 1.31.	4		1	3	разбор истории болезни
Тема 1.32.	2		2		устный опрос
Раздел 2.	180	36	95	49	
Тема 2.1.	2	2			тестирование
Тема 2.2.	2	2			тестирование
Тема 2.3.	2	2			тестирование
Тема 2.4.	2	2			тестирование
Тема 2.5.	2	2			тестирование
Тема 2.6.	2	2			тестирование
Тема 2.7.	2	2			тестирование
Тема 2.8.	2	2			тестирование
Тема 2.9.	2	2			тестирование
Тема 2.10.	2	2			тестирование
Тема 2.11.	2	2			тестирование
Тема 2.12.	2	2			тестирование
Тема 2.13.	10		6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи,

					тестирование, устный опрос
Тема 2.14.	8		5	3	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.15.	7		5	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.16.	8		5	3	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.17.	2	2			тестирование
Тема 2.18.	2	2			тестирование
Тема 2.19.	10		6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.20.	8		6	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.21.	8		5	3	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.22.	2	2			тестирование
Тема 2.23.	2	2			тестирование
Тема 2.24.	2	2			тестирование
Тема 2.25.	9		5	4	доклад, разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.26.	8		6	2	доклад, разбор истории болезни, разноуровневые

					задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.27.	8		6	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.28.	10		6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.29.	8		6	2	доклад, разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.30.	7		5	2	доклад, разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.31.	12	2	6	4	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.32.	8		6	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.33.	7		5	2	разбор истории болезни, разноуровневые задачи, тестирование, устный опрос
Тема 2.34.	3		1	2	написание истории болезни
Тема 2.35.	1		1		разбор истории болезни
Тема 2.36.	3		1	2	написание истории болезни
Тема 2.37.	1		1		разбор истории

					болезни
Тема 2.38.	2		2		мануальные навыки, разбор истории болезни, разбор результатов функциональной диагностики
ВСЕГО:	432	72	185	139	36

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-5,ПК-8,ПК-9
Тема 1.1.	Синдром артериальной гипертензии.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Синдром артериальной гипертензии, определение гипертонической болезни и вторичных артериальных гипертензий; Этиология вторичных артериальных гипертензий; Дифференциальный диагноз синдрома артериальной гипертензии. Принципы антигипертензивной терапии; Неотложные состояния при артериальной гипертензии: диагностика, лечение.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Вспомнить нормальную физиологию сердечно-сосудистой системы. Ренин-ангиотензин-альдостероновая система. •Вспомнить и отработать практические навыки по исследованию сердечно-сосудистой системы. •Оказание неотложной помощи при расслоении аорты. •Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Клиническая картина. Принципы терапии. Антиагреганты – классификация, механизм действия, показания к назначению. •Ишемическая болезнь сердца. Методы реваскуляризации, показания. Ведение пациентов после проведения реваскуляризации. •Нестабильная стенокардия. Классификация. Клиническая картина. Лечение. •Атеросклероз. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Мониторинг проводимой терапии.	
Тема 1.2.	Миокардиты. Перикардиты	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Миокардиты, перикардиты, определение; Этиология и патогенез миокардитов и перикардитов, факторы риска; Классификации миокардитов и перикардитов; Диагностические критерии миокардитов и перикардитов Дифференциальный диагноз миокардитов и перикардитов Принципы лечения миокардитов и перикардитов Неотложные состояния при миокардитах и перикардитах: диагностика, лечение	
Содержание темы самостоятельной работы	•В соответствии с объемом и характером недостаточно усвоенного материала преподаватель рекомендует дополнительную литературу для проработки этих разделов. •Патофизиология системы кровообращения: перикардит. Особенности гемодинамических нарушений при констриктивном перикардите и тампонаде сердца. •Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе.	
Тема 1.3.	Гидроперикардит. Перикардит.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
Содержание темы самостоятельной работы	1. Факторы риска развития инфекционного эндокардита. 2. Классификация инфекционного эндокардита. 3. Клинические критерии активности инфекционного эндокардита. 4. Особенности лабораторно – инструментальных методов исследований. 5. Лабораторные критерии активности инфекционного эндокардита.	
Тема 1.4.	Хроническая сердечная недостаточность	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Классификация, основные характеристики, методы диагностики, принципы лечения.	
Содержание темы самостоятельной работы	1. Цели при лечении ХСН. 2. Особенности патогенеза сердечной недостаточности при различных заболеваниях. 3. Методы оценки тяжести ХСН. 4. Особенности лабораторно – инструментальных методов исследований. 5. Изменения образа жизни и пищевого поведения у пациентов с ХСН. 6. Коморбидный пациент в клинике внутренних болезней: болезни системы кровообращения.	
Тема 1.5.	Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики.	

лекционного курса	Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
Содержание темы практического занятия	Бактериальный эндокардит определение;Этиология и патогенез, факторы риска;Классификации;Диагностические критерии Дифференциальный диагноз Принципы лечения	
Содержание темы самостоятельной работы	•В соответствии с объемом и характером недостаточно усвоенного материала преподаватель рекомендует дополнительную литературу для проработки этих разделов.	
Тема 1.6.	Бронхообструктивный синдром.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Бронхообструктивный синдром, его клинические проявления.Особенности бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме.Заболевания, ведущим проявлением которых является бронхообструктивный синдромПодтверждение (лабораторные, инструментальные признаки) наличия бронхообструктивного синдрома и определение его тяжестиПринципы терапии бронхообструктивного синдрома при различных заболеванияхНеотложные состояния при бронхиальной астме: диагностика, лечение.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Роль аллергии и аутоиммунизации в развитии заболевания. •Повышение специфической резистентности организма. •Лечение в межприступный период. Лечебная физкультура, санаторно-курортное лечение. •Дифференциальная диагностика боли в грудной клетке. •Оказание неотложной помощи при инородном теле в дыхательных путях.	
Тема 1.7.	Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
Содержание темы самостоятельной работы	1.Классификация бронхиальной астмы2.Особенности лабораторно – инструментальных методов исследований.3.Клинико – эпидемиологические особенности бронхиальной астмы и ХОБЛ.	
Тема 1.8.	Дифференциальная диагностика пневмоний.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
Содержание темы самостоятельной работы	1.Виды пневмоний.2.Возбудители пневмоний.3.Этиология вирусных пневмоний. 4.Особенности лабораторно – инструментальных методов исследований.5.Показатели тяжести течения пневмонии.6. Антибиотики. Классификация. Показания к применению. Принцип выбора препарата. Критерии оценки эффективности терапии. Длительность терапии.	
Тема 1.9.	Нефротический синдром. Дифференциальный диагноз протеинурии.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
Содержание темы практического занятия	Нефротический синдром - критерии, патогенез.Диагностика и профилактика осложнений нефротического синдрома.Обсуждение пациента с первичным нефротическим синдромом: оценка отеочного синдрома, дифференциальная диагностика с другими причинами периферических отеков.Заболевания, протекающие с нефротическим синдромом: сахарный диабет, ХГН, инфекции, ревматические заболевания, паранеопластический нефрит, парапротеинозы,Этиология, патогенез, классификация хронического гломерулонефрита.Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Дифференциальная диагностика нефротического и нефритического синдрома. •Дифференциальная диагностика мочевого синдрома.	
Тема 1.10.	Амилоидоз почек и болезни накопления.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
Содержание темы самостоятельной работы	Повторить тему острый гломерулонефрит (этиология, патогенез, клиническую картину, диагностику и лечение. •Нефротический синдром при различного рода инфекциях (вирусных, бактериальных, паразитарных). •Лекарство-индуцированный	

	нефротический синдром.	
Тема 1.11.	Вторичный нефротический синдром. Амилоидоз	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Вторичный нефротический синдром. Амилоидоз определение;Этиология и патогенез, факторы риска;Классификации;Диагностические критерии Дифференциальный диагноз Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Выбирать методы обследования пациента с протеинурией. •Выделить основные критерии НС и провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и состояниями сопровождающимися отеком синдромом или поражением почек (ХСН, циррозом печени, нефритическим синдромом и тд). •Составить план обследования пациента с НС. •Составить план лечения нефротического синдром.	
Тема 1.12.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
Содержание темы практического занятия	Понятие суставного синдрома, его основные характеристики, методы обследования суставов. Диагностический поиск при острой суставной боли (инфекционные артриты, подагра, травмы). Диагностический поиск при боли в суставах воспалительного и невоспалительного характера. Современные представления об этиологии и патогенезе ревматоидного артрита (РА). Роль провоспалительных цитокинов в развитии и прогрессировании заболевания. Современные представления о классификации РА. Диагностические критерии РА. Особенности клинической картины ревматоидного артрита, критерии диагностики раннего РА. Степень тяжести висцеральных проявлений РА для оценки прогноза для пациента. Клиническое значение лабораторных тестов, инструментальные исследования (рентгенологическое исследование, МРТ и др.). Принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, используемых при лечении РА. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств. Подагра определение; Этиология и патогенез, факторы риска; Классификации; Диагностические критерии Дифференциальный диагноз Обсуждение методов терапии. Остеоартрит определение; Этиология и патогенез, факторы риска; Классификации; Диагностические критерии Дифференциальный диагноз Обсуждение методов терапии.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Особые варианты течения ревматоидного артрита (синдром Стилла, синдром Фелти, серонегативный ревматоидный артрит). •Этиология и патогенез РА, СКВ, подагры, остеоартрита, и реактивного артрита. •Болезнь Шегрена, этиология, патогенез, клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика и лечение. •Инфекционные артриты этиология, патогенез, клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика и лечение. •Остеоартрит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения коморбидных пациентов.	
Тема 1.13.	Дифференциальная диагностика болей в спине. Спондилоартриты	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
Содержание темы практического занятия	Определение термина боли в нижней части спины, его классификация по происхождению (первичный, вторичный), длительности, механизму возникновения, характеру, локализации болевого синдрома. Заболевания, которые сопровождаются болями в спине. Дифференциальный диагноз боли в спине. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражений позвоночника. Принципы купирования болевого синдрома в спине. Заболевания, входящие в группу серонегативных спондилоартритов, современные представления о патогенезе, общие диагностические критерии, особенности клиники,	

	диагностики. Критерии воспалительной боли в спине, аксиального спондилоартрита, периферического спондилоартрита. Методы клинического обследования позвоночника и илеосакральных сочленений (симптомы Отто, Шобера, расстояние козелок-стена, боковые сгибания позвоночника и т.д.), индексы активности (BASDAI, ASDAS). Понятие сакроилиита, определение его рентгенологической стадии. Определение анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева), особенности клинической картины, лабораторные и инструментальные методы диагностики, диагностические критерии, формулировка диагноза. Возможности ранней диагностики анкилозирующего спондилита: клиническая картина и роль МРТ. Основные принципы терапии спондилоартритов. Понятие реактивного артрита, особенности клиники, диагностические критерии, методы серологической диагностики, тактика лечения.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Методы клинического обследования позвоночника и илеосакральных сочленений (симптомы Отто, Шобера и т.д.). •Шкала функциональной недостаточности при анкилозирующих спондилитах.	
Тема 1.14.	Итоговое занятие	ПК-5, ПК-8, ПК-9
Содержание темы практического занятия	Итоговое занятие	
Тема 1.15.	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	ПК-5, ПК-8, ПК-9
Содержание темы практического занятия	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	
Содержание темы самостоятельной работы	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	
Тема 1.16.	Защита истории болезни (кураторского листа)	ПК-5, ПК-8, ПК-9
Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (кураторского листа)	
Тема 1.17.	Хроническая сердечная недостаточность. Кардиомиопатии	ПК-5, ПК-8, ПК-9
Содержание темы практического занятия	Хроническая сердечная недостаточность определение; Этиология и патогенез ХСН; Классификации ХСН; Диагностические критерии ХСН, Дифференциальный диагноз ХСН Принципы лечения ХСН Неотложные состояния при ХСН: диагностика, лечение. Научить студентов и усовершенствовать умение обследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы; Изучить и уметь выявлять клиническую и инструментальную симптоматику, обусловленную кардиомиопатиями; Уметь проводить дифференциальный диагноз при кардиомегалии; Определить дифференцированные подходы к лечению при кардиомиопатиях.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Повторить этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину хронической сердечной недостаточности. •Нарисовать схему гемодинамических нарушений при различных вариантах кардиомиопатий.	
Тема 1.18.	Кардиомиопатии	ПК-5, ПК-8, ПК-9
Содержание лекционного курса	Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика.	
Тема 1.19.	Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	ПК-5, ПК-8, ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
Содержание темы практического занятия	ТЭЛА определение; Этиология и патогенез ТЭЛА, факторы риска; Классификации ТЭЛА; Диагностические критерии ТЭЛА. Дифференциальный диагноз ТЭЛА. Принципы лечения ТЭЛА. Неотложные состояния при ТЭЛА: диагностика, лечение.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Повторить строение сердечно-сосудистой системы и механизм коагуляционного каскада. •Составить таблицу с характеристикой клинической картины и данными лабораторных и инструментальных методов в зависимости от тяжести поражения при ТЭЛА. •Изучить методы немедикаментозной и медикаментозной профилактики ТЭЛА.	

Тема 1.20.	Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
Содержание темы самостоятельной работы	1.Врожденные и приобретенные пороки сердца. 2.Клинические особенности аортальной, трикуспидальной недостаточности. 3.Особенности лабораторно – инструментальных методов исследований.	
Тема 1.21.	Нарушения ритма сердца	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Выбор тактики ведения пациентов с доброкачественными аритмиямиОсобенности ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненным развитием аритмийНеотложная помощь при пароксизме и профилактика рецидивов фибрилляции предсердийСовременный взгляд на антикоагулянтную терапию при фибрилляции предсердийХирургическое лечение аритмий, перспективы аритмологииСиндром удлиненного интервала Q-T: врожденный и приобретенный; профилактика внезапной смертиСиндром укороченного P-Q интервала: синдром WPW как наиболее распространенный вариант; противопоказания к назначению определенных антиаритмических средств; ведение пациентов с синдромом WPW.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Повторить строение и функции проводящей системы сердца; основные механизмы развития аритмий; объяснить изменения гемодинамики при нарушениях ритма. •Составить таблицу с характеристикой основных классов антиаритмических препаратов, в том числе: показания, противопоказания, механизмы действия.	
Тема 1.22.	Неотложные состояния в терапевтической практике.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Фибрилляция предсердий, желудочковые и наджелудочковые тахикардии, острый инфаркт миокарда	
Содержание темы самостоятельной работы	1.Экстренная и неотложная медицинская помощь.2.Особенности дыхательной и сердечно – сосудистой недостаточности.3.Отек легкого различного происхождения. 4.Особенности лабораторно – инструментальных методов исследований.5.Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Клиника. Диагностика. Не инвазивные и инвазивные стратегии лечения на догоспитальном и госпитальном этапах. Маршрутизация. 6.Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Клиника. Диагностика. Не инвазивные и инвазивные стратегии лечения на догоспитальном и госпитальном этапах. Маршрутизация.	
Тема 1.23.	Оценка функции почек: 360 градусов и более.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
Содержание темы самостоятельной работы	1.Определение функции почек.2.Критерии острого почечного повреждения.3.Особенности лабораторно – инструментальных методов исследований.4.Алгоритм диагностики и коррекции отеочного синдрома.	
Тема 1.24.	Абдоминальный болевой синдром.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических болей в животе – интраабдоминальные (локализация рецепторов в брюшной полости) и экстраабдоминальные.Характеристика абдоминального болевого синдрома – локализация, характер боли, иррадиация, интенсивность, сочетание с чувством тревоги, зависимость от положения тела, ассоциированные с болью симптомы, причины усиления и облегчения болей в животе.Заболевания, которые могут вызывать развитие хронических болей в животе.Клинические отличия болей в зависимости от их причины.Тактика терапевта при впервые выявленной боли в животе и при рецидивирующих болях в животе.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Вспомнить нормальную физиологию желудочно-кишечного тракта.•Вспомнить механизмы формирования боли.•Вспомнить теоретический материал по дисциплине «факультетская терапия» по темам ГЭРБ, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический гастрит.•Оказание неотложной помощи при желудочно-кишечном кровотечении.•Оказание неотложной помощи	

	при почечной, желчной колике.	
Тема 1.25.	Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
Содержание темы практического занятия	Ознакомиться с наиболее частыми заболеваниями, проявляющимися синдромом диареи. Усвоение особенностей течения заболеваний, проявляющихся диареей. Усвоение навыков правильного обследования и лечения пациента с синдромом диареи. Классификации диареи (острая и хроническая; функциональная и органическая; тонкокишечная и толстокишечная), по патогенезу (гиперсекреторная, гиперкинетическая, гиперосмолярная, гиперэкссудативная). Наиболее частые заболевания, проявляющиеся диареей; особенности их течения. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования, используемые для установления причины диареи. Алгоритм дифференциальной диагностики при синдроме диареи. Общие подходы и принципы лечения диареи.	
Содержание темы самостоятельной работы	Всасывание в кишечнике в норме. • Синдром мальабсорбции. Возможные причины. Дифференциальная диагностика при синдроме мальабсорбции.	
Тема 1.26.	ДВС-синдром.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
Содержание темы самостоятельной работы	• Вспомнить и нарисовать схему гемопоэза. Эритропоэз. • Вспомнить структуру и функции эритроцита. • Нормальные показатели общего анализа крови, эритроцитарные индексы. • Составить таблицу «Аномалии морфологии эритроцитов и их клиническое значение». • Оказание неотложной помощи при внутреннем кровотечении.	
Тема 1.27.	Дифференциальная диагностика анемического синдрома.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
Содержание темы практического занятия	АС – мультидисциплинарная проблема. Алгоритм диагностического поиска АС. Лабораторное-инструментальное обследование больного для выяснения причины и степени тяжести АС. Лечение АС. Оценка эффективности терапии больных с АС. Показания к заместительной терапии. Виды заместительной терапии.	
Содержание темы самостоятельной работы	• Вспомнить и нарисовать схему гемопоэза. Эритропоэз. • Вспомнить структуру и функции эритроцита. • Нормальные показатели общего анализа крови, эритроцитарные индексы. • Составить таблицу «Аномалии морфологии эритроцитов и их клиническое значение». • Оказание неотложной помощи при внутреннем кровотечении.	
Тема 1.28.	Дифференциальная диагностика синдрома цитопении	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Вторичный нефротический синдром. Амилоидоз определение; Этиология и патогенез, факторы риска; Классификации; Диагностические критерии Дифференциальный диагноз Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии.	
Содержание темы самостоятельной работы	• Вспомнить и нарисовать схему гемопоэза. • Вспомнить нормальную физиологию и патологию системы кроветворения. • Вспомнить строение и функции лимфатических узлов. • Вспомнить локализацию лимфатических узлов, зоны дренирования лимфы и наиболее частые причины увеличения. • Вспомнить патофизиологические механизмы увеличения лимфатических узлов. • Миеломная болезнь. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии. • Острые лейкозы. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.	
Тема 1.29.	Дифференциальная диагностика синдрома лимфоаденопатии	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.	

лекционного курса	Диагностика. Лечение	
Содержание темы практического занятия	Понятие синдрома лимфоаденопатии, клинические особенности изменения лимфоузлов (солитарные, множественные, болезненные, плотные, спаянные, и др.). Заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфоаденопатии. Характер лимфоузлов при злокачественных лимфаденопатиях (лимфосаркома, метастазы рака, лимфогранулематоз). Современная классификация лейкозов. Особенности клинической картины лейкоза в зависимости от форм. Диагностика острых лейкозов, минимально остаточная болезнь. Факторы неблагоприятного прогноза при различных формах лейкоза.	
Содержание темы самостоятельной работы	•Вспомнить и нарисовать схему гемопоэза. •Вспомнить нормальную физиологию и патологию системы кроветворения. •Вспомнить строение и функции лимфатических узлов. •Вспомнить локализацию лимфатических узлов, зоны дренирования лимфы и наиболее частые причины увеличения. •Вспомнить патофизиологические механизмы увеличения лимфатических узлов. •Миеломная болезнь. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии. •Острые лейкозы. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.	
Тема 1.30.	Итоговое занятие	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Итоговое занятие	
Тема 1.31.	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	
Содержание темы самостоятельной работы	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	
Тема 1.32.	Защита истории болезни (кураторского листа)	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (кураторского листа)	
Раздел 2.		ПК-5,ПК-8,ПК-9
Тема 2.1.	Продолжительная и активная жизнь: резервы в руках терапевта	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Национальные проекты — один из основных инструментов достижения утвержденных Президентом РФ национальных целей развития и реализации программы социально-экономического развития России до 2030 года. Они содержат ключевые решения, направленные на укрепление экономики страны, обеспечение технологического суверенитета и улучшение жизни граждан. Целью национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» является увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни.	
Тема 2.2.	Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Влияние алкоголя на внутренние органы. Осложнения со стороны внутренних органов при злоупотреблении алкоголем.	
Тема 2.3.	Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Физиологические изменения во время беременности. Заболевания, возникающие только во время беременности. Обострение хронических заболеваний во время беременности.	
Тема 2.4.	Возраст-ассоциированные заболевания	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Изменения в органах и системах с возрастом. Особенности протекания заболеваний и лечения пожилых пациентов.	
Тема 2.5.	Синдром лихорадки неясного генеза	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Причины. Патогенез синдрома лихорадки неясного генеза. Диагностика, тактика, лечение лихорадки неясного генеза.	
Тема 2.6.	Гиперкоагуляционный синдром	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Роль тромбоцитов и свёртывающих факторов крови в осуществлении гемостаза. Основы диагностики геморрагических диатезов. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Наследственные коагулопатии и их лечение. Основные причины ДВС-синдрома.	

	Классификация. Стадии. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение.	
Тема 2.7.	Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Классификация, критерии, механизмы прогрессирования артериальной гипертензии; первичная и вторичная гипертензия, патогенетическая терапия, особенности медикаментозной терапии различных стадий.	
Тема 2.8.	Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение избытка масса тела и ожирения. Особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата у пациентов с избытком массы тела и ожирении. Принципы ведения больных с избытком массы тела и ожирении в практике врача-терапевта.	
Тема 2.9.	Коморбидный пациент с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Общие вопросы коморбидности: определение, эпидемиологические аспекты, социально-экономическое значение, организационные аспекты ведения коморбидных пациентов: подходы к приоритизации при ДН, полифармация. Частные вопросы коморбидности: сердечно-сосудистые заболевания и коморбидность, хронические болезни органов дыхания и коморбидность, гастроэнтерологические заболевания и коморбидность, заболевания почек и коморбидность, ОРВИ и коморбидность, коморбидность при метаболических заболеваниях скелета, коморбидность в пожилом и старческом возрасте.	
Тема 2.10.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Классификация неотложных состояний. Тактика ведения. Алгоритм диагностического подхода.	
Тема 2.11.	Методология диагноза	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Методы постановки диагноза, сравнение и практическое применение этих методов.	
Тема 2.12.	Методология лечения	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Правильная постановка целей и задач лечения, правильная оценка эффективности лечения.	
Тема 2.13.	Болезнь-модифицирующая терапия ревматоидного артрита. Стандартные БПВП и генно-инженерная терапия.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Общие принципы базисной терапии ревматоидного артрита. Дифференцированные программы патогенетического лечения ревматоидного артрита. Цитостатики как препараты первого выбора в терапии ревматоидного артрита. Ингибиторы ФНО и другие биологические препараты. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств.	
Содержание темы самостоятельной работы	Диагностические критерии ревматоидного артрита, остеоартрита	
Тема 2.14.	Серонегативные спондилоартропатии, ранняя диагностика. Псориатический артрит.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Клиническое обследование позвоночника. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражения позвоночника. Дифференциальный диагноз синдрома боли в нижней части спины. Серонегативные спондилоартриты: особенности клиники, диагностики, лечения. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева): особенности клиники, диагностики, лечения. Реактивные артриты и синдром Рейтера: диагностические критерии, тактика лечения. Псориатический артрит: варианты течения, клинические рекомендации.	
Содержание темы самостоятельной работы	Шкалы оценки функционального состояния пациентов с спондилоартритами. Клинические варианты псориатического артрита	
Тема 2.15.	Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит,	ПК-5,ПК-8,ПК-9

	CREST синдром, overlap синдром). Узловатая эритема.	
Содержание темы практического занятия	Определение, классификационные критерии смешанных заболеваний соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром). Понятие об узловатой эритеме. Современные подходы к лечению.	
Содержание темы самостоятельной работы	Современные критерии системной красной волчанки. Формы и варианты течения узловатой эритемы	
Тема 2.16.	Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Классификация системных васкулитов. Вопросы патогенеза, клиники, диагностики и лечения. Полисиндромность клиники системных васкулитов. Подходы к диагностике данных заболеваний. Диагностические критерии. Терапия системных васкулитов. Показания и эффективность ГКС в терапии васкулитов. Болезнь Бехчета.	
Содержание темы самостоятельной работы	Основные нозологические формы системных васкулитов. Принципы диагностики системных васкулитов	
Тема 2.17.	Плевриты	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.	
Тема 2.18.	Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение диссеминированного процесса в легких. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких. Современные методы обследования. Принципы терапии.	
Тема 2.19.	Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Определение интерстициальных заболеваний лёгких. Классификация и клинические проявления интерстициальных заболеваний. Лечение. Дифференциальная диагностика синдрома очагово-инфильтративных изменений легочной ткани. Особенности клинической картины и естественного течения пневмоний среди особых групп пациентов: пожилые, беременные, пациенты с иммуносупрессией. Оценка степени тяжести и оценка риска смерти у больных пневмонией. Лечение. Особенности течения и лечения пневмоний в условиях военной травмы.	
Содержание темы самостоятельной работы	Антибиотики. Классификация. Показания к применению. Принцип выбора препарата. Критерии оценки эффективности терапии. Длительность терапии. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении	
Тема 2.20.	Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Понятие плеврального выпота. Диагностика плеврального выпота. Методы оказания помощи при плевральном выпоте. Понятие о синдроме дыхательной недостаточности. Клиника и диагностика дыхательной недостаточности. Виды дыхательной недостаточности. Оценка эффективности терапии при острой дыхательной недостаточности.	
Содержание темы самостоятельной работы	Дифференциальная диагностика одышки. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Оказание неотложной помощи при отеке легких. Оказание неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе.	
Тема 2.21.	Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Определение ХОБЛ. Классификация и клинические проявления ХОБЛ. Современное представление о фенотипировании. Лечение в зависимости от фенотипа.	
Содержание темы самостоятельной работы	Фенотипы ХОБЛ. Оказание неотложной помощи при инородном теле в дыхательных путях. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке	
Тема 2.22.	Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома	ПК-5,ПК-8,ПК-9

Содержание лекционного курса	Причины развития гепатомегалии. Причины развития спленомегалии. Группы заболеваний, сопровождающиеся гепатолиенальным синдромом.	
Тема 2.23.	Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени. Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические особенности. Исходы, осложнения хронических гепатитов. Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия	
Тема 2.24.	Абдоминальный болевой синдром.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Дифференциальная диагностика. Понятие «острый живот». Разделы медицины, в которых встречается синдром (нефрология, кардиология, онкология, хирургия, гастроэнтерология, гинекология). Хирургическое определение «острого живота» и нозологические формы. «Острый живот» в пульмонологии (крупозная пневмония, плеврит). «Острый живот» в нефрологии (МКБ, острая задержка мочи и т.д.). «Острый живот в гастроэнтерологии (ЖКБ, о. Панкреатит, о. мезаденит, о. сигмоидит, язвенная болезнь желудка с перфорацией и т.д.). «Острый живот в гематологии. «Острый живот в кардиологии (инфекционный эндокардит, абдоминальный синдром при о. ИМ.).	
Тема 2.25.	Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Физиология обмена билирубина. Виды желтух. Понятие об истинной и ложной желтухе. Дифференциальный диагноз желтух. Сладж желчного пузыря. Классификация. Клинические проявления. Физикальный осмотр, "пузырные симптомы". Методы диагностики. Принципы консервативной терапии. Классификация, клинические проявления, оценка тяжести хронического панкреатита. Методы лабораторной и инструментальной диагностики, коррекция экзокринной и эндокринной недостаточности.	
Содержание темы самостоятельной работы	Понятие об аутоиммунном панкреатите. Холестероз желчного пузыря	
Тема 2.26.	Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических гепатитов (алкоголь, вирусы, метаболический синдром – неалкогольный стеатогепатит, токсические, лекарственные воздействия, болезни накопления, поражение сосудов печени). Особенности клинических проявлений и течения хронических гепатитов в зависимости от этиологии. Методы диагностики, дифференциальная диагностика, показания и роль биопсии печени. Лечение хронических заболеваний печени с позиций доказательной медицины.	
Содержание темы самостоятельной работы	Оказание неотложной помощи при гипергликемической, гипогликемической комах	
Тема 2.27.	Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Причины и классификация цирроза печени. Клинические проявления неосложнённого цирроза печени. Осложнения цирроза печени. Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия. Заболевания, сопровождающиеся гепатолиенальным синдромом. Подходы к диагностике и лечению пациента с циррозом печени. Показания к трансплантации печени.	
Содержание темы самостоятельной работы	Методы оценки тяжести и прогноза пациентов с циррозами печени. Показания к трансплантации печени.	
Тема 2.28.	Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания.	ПК-5,ПК-8,ПК-9

Содержание темы практического занятия	Перечень заболеваний, сопровождающихся гиперлейкоцитозом, классификация (ВОЗ) острых и хронических лейкозов. Основные клинические и лабораторные проявления лейкозов. Общие принципы лечения острых и хронических лейкозов. Лейкемоидные реакции, определение. Перечень заболеваний, сопровождающихся лейкемоидной реакцией, тактика.	
Содержание темы самостоятельной работы	Понятие об истинной полицитемии. Оказание неотложной помощи при судорогах.	
Тема 2.29.	Лимфопролиферативные заболевания. Гиперпластический синдром.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Синдром лимфаденопатии. Синдром спленомегалии. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Определение гиперпластического синдрома. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике лимфоаденопатий, спленомегалии, синдрома опухолевой интоксикации.	
Содержание темы самостоятельной работы	Миеломная болезнь – патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии. Острые лейкозы – патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии.	
Тема 2.30.	Геморрагический синдром. Тромбофилии.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Определение. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике.	
Содержание темы самостоятельной работы	ДВС-синдром. Причины, механизм развития, этапы, методы диагностики, подходы к терапии. Понятие о гемостазе. Типы кровоточивости. Гемофилия А и В.	
Тема 2.31.	Острое повреждение почек.	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Определение и критерии острого почечного повреждения. Дифференциальная диагностика ОПП и ХБП. Преренальная, ренальная и обструктивная ОПП: современные подходы к диагностике и лечению. ОПП в структуре политравмы и военной травмы, ятрогенная ОПП. Современные подходы к дифференциальной диагностике и лечению.	
Содержание темы практического занятия	Определение и критерии острого почечного повреждения. Дифференциальная диагностика ОПП и ХБП. Преренальная, ренальная и обструктивная ОПП: современные подходы к диагностике и лечению. ОПП в структуре политравмы и военной травмы, ятрогенная ОПП. Современные подходы к дифференциальной диагностике и лечению.	
Содержание темы самостоятельной работы	Показания к гемодиализу. Оказание неотложной помощи при кардиогенном шоке.	
Тема 2.32.	Синдром гематурии и нефритический синдром	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Причины гематурии. Алгоритм диагностики гематурии. Нефритический синдром. Критерии острого и быстро прогрессирующего гломерулонефритов. Дифференциальный диагноз основных форм гломерулонефритов: признаки активности, связь с инфекцией, предыдущая терапия. Принципы терапии гломерулонефритов.	
Содержание темы самостоятельной работы	Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Отличия нефротического и нефритического синдромов.	
Тема 2.33.	ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Факторы риска и диагностика ХБП. Понятие о нефропротективной стратегии. Терапия при ХБП в зависимости от стадии. Критерии эффективности лечения ХБП. Принципы лечения гиперкалиемии, диета при ХБП. Острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит: причины, клиника, критерии диагноза. Принципы терапии. Лекарственные нефропатии.	
Содержание темы самостоятельной работы	Дифференциальная диагностика отеочного синдрома.	

Тема 2.34.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Работа с пациентами, медицинской документацией, включая электронную историю болезни.	
Содержание темы самостоятельной работы	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	
Тема 2.35.	Защита истории болезни (курационного листа)	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (курационного листа)	
Тема 2.36.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Работа с пациентами, медицинской документацией, включая электронную историю болезни.	
Содержание темы самостоятельной работы	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	
Тема 2.37.	Защита истории болезни (курационного листа)	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (курационного листа)	
Тема 2.38.	Оценка практических навыков «у постели больного»	ПК-5,ПК-8,ПК-9
Содержание темы практического занятия	Работа с пациентом, демонстрация практических навыков «у постели больного»	

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

№ 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 агентства 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	Гидроперикард: 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

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-9	ПК-8	ПК-5
Раздел 1.					
Тема 1.1.	Синдром артериальной гипертензии.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	Миокардиты. Перикардиты	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.3.	Гидроперикардит. Перикардит.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.4.	Хроническая сердечная недостаточность	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.5.	Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.6.	Бронхообструктивный синдром.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.7.	Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.8.	Дифференциальная диагностика пневмоний.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.9.	Нефротический синдром. Дифференциальный диагноз протеинурии.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

Тема 1.10.	Амилоидоз почек и болезни накопления.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.11.	Вторичный нефротический синдром. Амилоидоз	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.12.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.13.	Дифференциальная диагностика болей в спине. Спондилоартриты	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.14.	Итоговое занятие	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.15.	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.16.	Защита истории болезни (кураторского листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.17.	Хроническая сердечная недостаточность. Кардиомиопатии	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.18.	Кардиомиопатии	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.19.	Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.20.	Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.21.	Нарушения ритма сердца	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема	Неотложные состояния в	Лекция	+	+	+

1.22.	терапевтической практике.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.23.	Оценка функции почек: 360 градусов и более.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.24.	Абдоминальный болевой синдром.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.25.	Дифференциальная диагностика функциональной и органической диарей.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.26.	ДВС-синдром.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.27.	Дифференциальная диагностика анемического синдрома.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.28.	Дифференциальная диагностика синдрома цитопении	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.29.	Дифференциальная диагностика синдрома лимфаденопатии	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.30.	Итоговое занятие	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.31.	Курация больных. Написание истории болезни (кураторского листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.32.	Защита истории болезни (кураторского листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 2.					
Тема 2.1.	Продолжительная и активная жизнь: резервы в руках терапевта	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема	Алкоголь-зависимое	Лекция	+	+	+

2.2.	поражение внутренних органов	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.3.	Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.4.	Возраст-ассоциированные заболевания	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.5.	Синдром лихорадки неясного генеза	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.6.	Гиперкоагуляционный синдром	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.7.	Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.8.	Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.9.	Коморбидный пациент с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.10.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.11.	Методология диагноза	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.12.	Методология лечения	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.13.	Болезнь-модифицирующая терапия ревматоидного артрита. Стандартные БПВП и генно-инженерная терапия.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.14.	Серонегативные спондилоартропатии, ранняя	Лекция	+	+	+
		Практическое	+	+	+

	диагностика. Псориатический артрит.	занятие			
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.15.	Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром). Узловатая эритема.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.16.	Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.17.	Плевриты	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.18.	Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.19.	Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.20.	Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.21.	Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.22.	Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.23.	Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.24.	Абдоминальный болевой синдром.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.25.	Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема	Дифференциальный диагноз	Лекция	+	+	+

2.26.	гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.27.	Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.28.	Миелодиспластические/миело пролиферативные заболевания.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.29.	Лимфопролиферативные заболевания. Гиперпластический синдром.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.30.	Геморрагический синдром. Тромбофилии.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.31.	Острое повреждение почек.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.32.	Синдром гематурии и нефритический синдром	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.33.	ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.34.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.35.	Защита истории болезни (курационного листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.36.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.37.	Защита истории болезни (курационного листа)	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 2.38.	Оценка практических навыков «у постели больного»	Лекция	+	+	+
		Практическое	+	+	+

		занятие			
		Самостоятель ная работа	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.1 Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	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
		Уметь: разрабатывать и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: приемами и технологиями разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния	мануальные навыки, разбор истории болезни, разбор результатов функциональной диагностики	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы

					альтернативных научных позиций, пройденных в курсе		
ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний у различных групп населения	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: составлять план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными лечебными мероприятиями	мануальные навыки, разбор истории болезни, разбор результатов функциональной диагностики	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы

	ПК-8 ПК-8.2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к их применению	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	курсе 7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, оценивать эффективность и безопасность их применения	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетривиальные фактические неточности
		Владеть: навыками разработки плана лечения заболевания или состояния пациента, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	мануальные навыки, разбор истории болезни, разбор результатов функциональной диагностики	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы

ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: методику проведения диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и жизнеугрожающих состояниях	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на по-ставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются неточные фактические неточности
		Владеть: навыками распознавания жизнеугрожающих состояний, приемами оказания медицинской помощи в экстренной форме	мануальные навыки, разбор истории болезни, разбор результатов функциональной диагностики	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест

Примеры заданий:

Очень быстрое повторное накопление жидкости в полости плевры является типичным признаком: - системной красной волчанки- хронической сердечной недостаточности- туберкулеза легких- мезотелиомы (рака) плевры

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (90–100 баллов) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста. Оценка «хорошо» (80–89 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста. Оценка «удовлетворительно» (70–79 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста. Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

— устный опрос

Примеры заданий:

Общие принципы базисной терапии ревматоидного артрита Дифференциальная диагностика синдрома очагово-инфильтративных изменений легочной ткани Определение и критерии острого повреждения почек Клинические проявления неосложнённого цирроза печени Дифференциальная диагностика ходжкинских и неходжкинских лимфом. Агрессивные и индолентные варианты лимфом.

Критерии оценки:

«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, свободно владеет научной терминологией. «Хорошо» (8-8,9 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя. «Удовлетворительно» (7-7,9 баллов) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя. «Неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

— доклад, презентация

Примеры заданий:

Свертывающая, противосвертывающая системы крови, фибринолиз Гиперпластический синдром Особенности клинических проявлений алкогольного гепатита Физиология обмена билирубина

Критерии оценки:

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, схем, таблиц и т.д.). 6. Умение соблюдать заданную форму изложения, умение удерживать внимание аудитории. 7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу. 8. Ответы на вопросы слушателей. 9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала. 10. Оформление доклада в виде тезисов. Описание шкалы оценивания. За каждый пункт критерия – 1 балл (максимально 10 баллов).

2 уровень – оценка умений

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

— решение ситуационных задач

Примеры заданий:

Пациентка Н., 58 лет, обратилась к врачу с жалобами на: • Сильные головные боли, локализованные преимущественно в затылочной области. • Периодическое головокружение. • Постоянную общую слабость и быструю утомляемость. • Снижение зрения в последнее время. • Снижение толерантности физической нагрузки, появление одышки. Анамнез заболевания: Пациентка считает себя больной около года, когда стала отмечать повышение артериального давления, которое плохо купировалось приемом антигипертензивных препаратов. Самостоятельно измеряла АД, значения варьировали от 170/110 до 200/120 мм рт.ст. Принимала каптоприл под язык при подъеме АД, что приносило временное облегчение. Обращалась к терапевту по месту жительства, были назначены эналаприл, амлодипин, индапамид. На фоне данной терапии эффекта не было. Из анамнеза жизни: курит по 15 сигарет в день в течение 25 лет. Наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям отягощена (отец страдал артериальной гипертензией и умер от инсульта в 65 лет). Страдает сахарным диабетом 2 типа в течение 5 лет, принимает метформин. Объективные данные: Общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы физиологичной окраски, гиперемия кожи щек, отмечаются отеки на нижних конечностях. Рост - 165 см, вес - 85 кг (ИМТ = 31.2 кг/м²). При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Акцент II тона над аортой. При аускультации живота определяется систолический шум в проекции правой почечной артерии. ЧСС - 92 в минуту. АД - 190/115 мм рт. ст. на обеих руках (после отдыха в положении сидя). Периферический пульс на нижних конечностях сохранен, но снижен по сравнению с верхними. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень не увеличена. При осмотре глазного дна выявлены признаки ангиоретинопатии I степени. Лабораторные данные: • ОАК: • Гемоглобин - 120 г/л • Эритроциты - $4.0 \times 10^{12}/л$ • Лейкоциты - $7.5 \times 10^9/л$ • СОЭ - 20 мм/час • ОАМ: • Удельный вес - 1.010 • Белок - 0.3 г/л • Эритроциты - 1-2 в поле зрения • Лейкоциты - 4-5 в поле зрения • Биохимический анализ крови: • Креатинин - 150 мкмоль/л • Мочевина - 8.5 ммоль/л • Калий - 5.5 ммоль/л • Натрий - 140 ммоль/л • Глюкоза - 7.5 ммоль/л • Общий холестерин - 6.8 ммоль/л • ЛПНП - 4.5 ммоль/л • Анализ крови на ренин-ангиотензин-альдостероновую систему (РААС): • Активность ренина плазмы - повышена (значительно выше нормы) • Альдостерон - повышен (значительно выше нормы) Инструментальные данные: • ЭКГ: Признаки гипертрофии левого желудочка. • Эхокардиография: Утолщение стенок левого желудочка, незначительное снижение диастолической функции левого желудочка. • УЗИ почек: Левая почка несколько уменьшена в размерах по сравнению с правой. • Допплерография почечных артерий: Значительное повышение скорости кровотока в правой почечной артерии, турбулентный кровоток, снижение индекса резистентности. • Мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) почечных артерий с контрастированием: Подтвержден стеноз правой почечной артерии (более 70%). Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз на основании представленных данных. Обоснуйте свой диагноз. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза и

определения тактики лечения?3. Предложите план лечения пациентки. Какие медикаментозные и немедикаментозные методы лечения могут быть использованы?4. Какие возможны осложнения данного заболевания?

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется, если задание выполнено, решены диагностические и лечебные задачи. Оценка «хорошо» (8-8,9 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки в решении диагностических и лечебных задач. Оценка «удовлетворительно» (7-7,9 баллов) – допущены серьёзные ошибки при попытке решения диагностических и лечебных задач. Оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) – не решены диагностические и лечебные задачи.

3 уровень – оценка навыков

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

— индивидуальное собеседование

Примеры заданий:

Написание и защита студенческой истории болезни. Студенческая история болезни – это документ, в котором студент должен самостоятельно обосновать умозаключения о больном, руководствуясь всеми полученными знаниями и информацией о больном (опрос, осмотр, данные лабораторно-инструментальных методов исследования и т.д.). Являясь частью обучения, которое использует в учебном процессе элементы профессиональной деятельности, этот вид студенческой работы развивает профессиональные компетенции. Оценка проводится в виде защиты, обсуждения истории болезни и экспертной оценки преподавателя.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется, если история болезни (кураторский лист) чётко структурирована, соблюдены все требования к написанию и защите учебной истории болезни (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике : учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; авторы-составители: Д. И. Абдулганиева [и др.] ; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций; студент с чёткой объективностью и логичностью интерпретирует полученные данные и во время защиты истории болезни аргументированно отвечает на все поставленные вопросы по своему пациенту. Допускаются несущественные ошибки или неточности; ответы на дополнительные вопросы правильные, с недочётами в частностях, исправленными студентом с помощью преподавателя. Оценка «не зачтено» выставляется, если история болезни (кураторский лист) не соответствует требованиям, обнаруживается существенное непонимание задания; ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, неосознанность изложения; во время защиты истории болезни студент необъективно и нелогично интерпретирует полученные данные. Допущены существенные неточности; ответы на дополнительные вопросы неправильные.

— мануальные навыки

Примеры заданий:

Оценка практических навыков «у постели больного» После случайно полученной информации о фамилии пациента и отделении, в котором он находится, студент приступает к сбору информации и

обследованию в строгой последовательности согласно чек-листу (см. Приложение 3). Чек-лист состоит из 4-х блоков: сбор жалоб и анамнеза; навыки объективного обследования; предварительный диагноз и его обоснование; деонтологические навыки. Результатом работы с пациентом является письменный труд – эссе по блокам 1, 2 и 3, которое оценивается экзаменатором. Блок 4 оценивается преподавателем непосредственно у постели больного. Время работы составляет 45 минут. В первом блоке студенты должны продемонстрировать навыки сбора жалоб и анамнеза, включает несколько этапов: 1. Жалобы при поступлении: ✓ сначала указать жалобы, соответствующие ведущему клиническому синдрому и характеризующие основное заболевание или неотложное состояние, по поводу которого пациент был вынужден обратиться за медицинской помощью, затем дополнительные жалобы; ✓ необходима детализация жалоб. 2. История настоящего заболевания (*Anamnesis morbi*): ✓ от момента появления первых симптомов до настоящего опроса; ✓ необходимо отразить, в течение какого времени пациент считает себя больным, что послужило, по мнению пациента, причиной заболевания, четкую последовательность появления симптомов, изменения течения заболевания, периодичность обострения, провоцирующие факторы, уточнить, обследовался ли пациент ранее по поводу данного заболевания и результаты обследования; какие методы лечения использовал до нынешней госпитализации, их эффективность; какие препараты принимает амбулаторно; цель настоящей госпитализации. 3. История жизни (*Anamnesis vitae*): ✓ необходимо подробно отразить трудовой анамнез, вредность на производстве, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейный анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез, эпидемиологический анамнез. Важно сохранять последовательность в изложении полученной информации. Максимальная оценка за этот этап – 28 баллов. Во втором блоке оцениваются навыки объективного обследования. Объективное обследование пациента включает данные объективного исследования с использованием физикальных методов обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Проводится по системам и органам в определенной последовательности. 1) Общий осмотр: ✓ Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое (терминальное). Сознание: ясное, нарушенное (ступор, сопор, кома). Положение: активное, пассивное, вынужденное (какое именно). Выражение лица. ✓ Телосложение: нормостенический тип, астенический тип, гиперстенический тип. ✓ Рост (в сантиметрах), масса тела (в килограммах). Индекс массы тела – индекс Кетле. Общее питание: хорошее, избыточное, пониженное, кахексия. 2) Исследование кожных покровов: цвет, влажность, тургор, состояние волосяного покрова, наличие высыпаний, кровоизлияний, сосудистых изменений, рубцов и т.д.; исследование видимых слизистых (глаз, носа, губ, ротовой полости): цвет, высыпания на слизистых (локализация, характер). 3) Отеки: методика определения, локализация, выраженность (от пастозности до анасарки), консистенция, цвет кожи над ними и температура. 4) Пальпация регионарных лимфатических узлов: локализация (затылочные, околоушные, подчелюстные, шейные, над- и подключичные, подмышечные, паховые и др.), величина, форма, поверхность, консистенция, подвижность, спаянность с кожей, с окружающей клетчаткой и между собой; состояние кожи над ними. 5) Исследование опорно-двигательного аппарата: Исследование костной системы: форма костей, наличие деформаций, болезненность при ощупывании и поколачивании; исследование суставов: конфигурация (дефигурация, деформация), припухлость, болезненность при ощупывании и движениях, объем активных и пассивных движений, изменения кожи и подкожной клетчатки в области суставов; мышечной системы: степень развития мускулатуры, тонус, мышечная сила, болезненность при ощупывании, дрожание, судороги. 6) Осмотр грудной клетки: форма – нормальная (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая), симметричность (на вдохе, на выдохе), патологические изменения формы грудной клетки (эмфизематозная, кифосколиотическая, паралитическая, рахитическая, воронкообразная); оценка дыхательных движений грудной клетки: тип дыхания, симметричность, частота, глубина, ритм дыхания; оценка сатурации с помощью пульсоксиметра. 7) Сравнительная перкуссия легких: определение характера перкуторного звука (ясный легочной, притупленный, тупой, тимпанический, коробочный, металлический), локализация и распространение измененного перкуторного звука. 8) Аускультация легких: выслушивание основных дыхательных шумов: везикулярное дыхание (ослабленное, усиленное, жесткое, саккадированное),

бронхиальное дыхание (амфорическое, металлическое), смешанное (бронховезикулярное дыхание); выявление побочных дыхательных шумов (крепитация, хрипы, шум трения плевры) 9) Исследование пульса на лучевой артерии: основные свойства пульса (различный пульс на лучевых артериях, или *pulsus differens*, ритмичность, частота, наполнение и напряжение, величина, форма пульса, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны); дефицит пульса, или *pulsus deficiens* (указать чему равен); измерение артериального давления: методика определения АД аускультативным методом Н.С. Короткова (на плечевой артерии). 10) Определение верхушечного толчка (его локализация, сила, распространенность) 11) Перкуссия сердца: определение границ относительной тупости сердца (правой, левой, верхней) 12) Аускультация сердца: выслушивание тонов сердца: выявление основных тонов сердца (I и II); изменения основных тонов сердца (ослабление I тона, усиление I тона, ослабление II тона, усиление – акцент II тона, расщепление тонов), появление дополнительных тонов сердца (III и IV, тона открытия митрального клапана); выслушивание шумов сердца (отношение к фазам сердечной деятельности, область максимального выслушивания, проведение, тембр, громкость, форма, продолжительность): интракардиальные шумы (органические и функциональные шумы), экстракардиальные шумы (шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум трения, кардиопульмональный шум); выслушивание крупных сосудов (наличие двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье на бедренных артериях, «шума волчка» на шейных венах). 13) Осмотр полости рта (зубы, десны, язык) 14) Осмотр живота: форма и наличие равномерных, неравномерных выпячиваний или втяжений, рубцы и стрии (локализация, длина, ширина, форма), расширение и извитость подкожных вен («голова медузы»), грыжи белой линии и пупочного кольца, усиленная перистальтика кишечника, участие живота в дыхании. 15) Поверхностная ориентировочная пальпация живота: выявление напряжения мышц брюшной стенки, или *defense musculaire* (локальное и общее, разлитое), определение болезненности передней брюшной стенки, расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии и пупочного кольца, значительного увеличения органов брюшной полости, симптома Щеткина-Блюмберга. 16) Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско: пальпация сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной, восходящей и нисходящей ободочной кишки и терминального отдела тонкой кишки, пальпация желудка, пальпация привратника (форма органа, размер, консистенция, подвижность, болезненность, урчание, шум плеска). 17) Пальпация печени: состояние нижнего края печени (локализация, форма, консистенция, наличие неровности, бугристости края, болезненность при пальпации). 18) Перкуссия печени: определение границ и размеров печени по М.Г. Курлову (по трем линиям). 19) Пальпация селезенки: характеристика нижнего полюса при пальпации увеличенной селезенки (консистенция, характер поверхности, болезненность, размеры). 20) Перкуссия селезенки: перкуторные размеры, определение границ длинника и поперечника селезенки. 21) Описание *Status localis* в случае осмотра пациента из хирургического или гинекологического стационара. Важно сохранять последовательность в изложении полученной информации. Максимальная оценка за этот этап – 42 балла. В третьем блоке оцениваются навыки формулирования предварительного диагноза и его обоснования, создания плана обследования и лечения. ✓ В формулировке предварительного диагноза выделить: основное заболевание (по ведущему клиническому синдрому), осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания. ✓ Возможен синдромный диагноз, если клиника не укладывается в конкретное заболевание. ✓ Обоснование необходимо написать с выделением всех клинических синдромов на основании анализа жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных объективного осмотра. ✓ Сформулировать и записать план обследования. ✓ Сформулировать и записать плана дальнейшего лечения. Максимальная оценка за этот этап – 25 баллов. В четвертом блоке оцениваются деонтологические навыки. 1. Необходимо представиться и уточнить имя пациента. 2. Задавать наводящие вопросы во время сбора анамнеза. 3. Корректное и уважительное поведение при сборе данных. 4. Необходимо вежливо попрощаться перед уходом. Максимальная оценка за этот этап – 5 баллов. Максимальная итоговая сумма баллов – 100.

Критерии оценки:

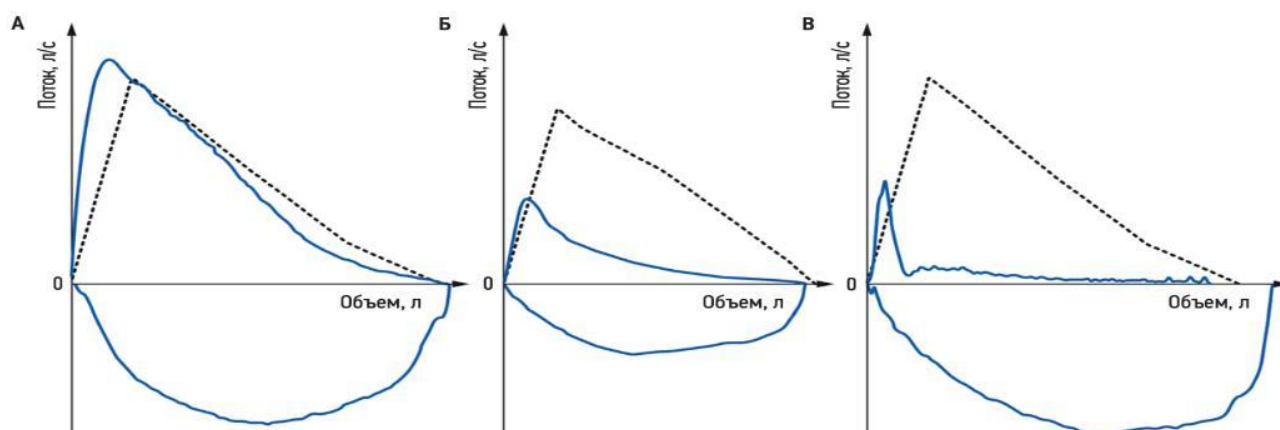
Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется, если эссе четко структурировано, последовательно

описаны жалобы и анамнез, данные, полученные при объективном осмотре, полностью сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, создан план обследования и лечения, соблюдены все требования к написанию эссе [3]; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, а также студент в полном объеме демонстрирует навыки сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологические навыки. Оценка «хорошо» (80-89 баллов) выставляется, если основные требования к написанию эссе выполнены, при этом допущены единичные ошибки в изложении материала, но при этом описаны жалобы и анамнез, данные, полученные при объективном осмотре, полностью сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, создан план обследования и лечения, соблюдены требования к написанию; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, студент допускает единичные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков. Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется, если имеются существенные отступления от требований к написанию эссе; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций с ошибками в деталях, студент допускает множественные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков; логика и последовательность изложения имеют нарушения, ответы на дополнительные вопросы не четкие, с ошибками в частностях. Оценка «неудовлетворительно» (69 и менее баллов) выставляется, если не соблюдены требования к написанию эссе; работа написана без современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, при этом допущены существенные ошибки в изложении материала, при описании жалоб и анамнеза, данных, полученных при объективном осмотре, не сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, не создан план обследования и лечения, студент допускает множественные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков.

— практическое задание

Примеры заданий:

Интерпретация спирограммы
Протокол оценки спирограммы должен содержать: 1. Анализ исходных параметров пациента – необходимо оценить, что, помимо ФИО и идентификационного номера, представлены пол, возраст, рост (см), масса тела (кг), индекс массы тела, этническая принадлежность пациента. 2. Оценка качества выполненной спирометрии: определить правильность записанной кривой поток-объем с указанием актуальных участков и техники выполнения. Основным критерием качества при измерении ЖЕЛ является повторяемость результатов. Для корректного определения ЖЕЛ необходимо выполнить минимум три технически приемлемых измерения, чтобы различие между двумя наибольшими значениями ЖЕЛ не превышало 0,150 л или 10% от величины ЖЕЛ, причем ориентироваться следует на меньший по величине критерий. 3. Заключение о типе нарушений, степени тяжести нарушений, результате пробы с бронхолитиком с указанием препарата (если проведена). - обструктивный тип нарушений внешнего дыхания: снижение соотношения ОФВ1/ЖЕЛ и/или ОФВ1/ФЖЕЛ.



Критерии оценки:

«Отлично» (9-10 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание алгоритма интерпретации спирограммы; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов, свободно владеет научной терминологией. «Хорошо» (8-8,9 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание алгоритма интерпретации спирограммы; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя. «Удовлетворительно» (7-7,9 баллов) – студент демонстрирует знание более половины алгоритма интерпретации спирограммы; дает положительные ответы на большую часть наводящих вопросов преподавателя. «Неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется при отсутствии знаний по алгоритму интерпретации спирограммы; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

— практическое задание

Примеры заданий:

Интерпретация электрокардиограммы (ЭКГ) 1. Определение ритма и его частоты 2. Определение положения электрической оси сердца 3. Оценка интервалов и нарушений проведения (блокады) 4. Анализ зубцов P, Q, R, S, T, сегмента ST (выраженность, полярность в норме) 5. Идентификация стадии развития инфаркта миокарда (ИМ) 6. Выявление признаков гипертрофий 7. Идентификация аритмии

Алгоритм интерпретации ЭКГ

Анализ электрокардиограммы следует начинать с определения характера сердечного ритма.

1. Определение ритма и его частоты

Синусовый ритм	Несинусовые (выскальзывающие) ритмы		
зубец Р «+» в I, II, aVF, V ₂ -V ₆ отведениях, «-» в aVR и перед QRS; Р-Р одинаковы; ЧСС 60-90 в 1 мин. Тахикардия: ЧСС >100 в мин; Брадикардия: ЧСС <45-50 в мин; отказ синусового узла: паузы более 2,5 сек	Предсердные ЧСС 60-70 QRS <0,10с зубцы Р отр во II, III, aVF	АВ-соединения ЧСС 40-60 QRS <0,10с зубцы Р отчетливо не определяются	Желудочковые ЧСС QRS > 0,12 с зубцов Р нет

2. Определение положения электрической оси сердца

3. Оценка интервалов и нарушений проведения (блокады)

- продолжительность зубца Р, интервала PQ, комплекса QRS, интервала QRST
- блокады ножек пучка Гиса, ветвей ножек пучка Гиса, сочетанные блокады
- WPW синдром

Синоаурикулярная (СА) блокада	Атриовентрикулярные блокады
I ст. не диагностируется на ЭКГ II ст. 1 тип с периодикой Самойлова-Венкебаха II ст. II тип (Мобитц-II) – спонтанные выпадения комплекса P-QRS. III ст. (субтотальная) с выпадением двух-трех и более P-QRS с периодами асистолии и появлением выскальзывающих импульсов или ритма	I ст. интервал P-Q более 0,24с. II ст. 1 тип с периодикой Самойлова-Венкебаха II ст. II тип (Мобитц-II) выпадение комплекса QRS Полная АВ-блокада - АВ-диссоциация. Зубцы Р не связаны с QRS. Желудочковый ритм с ЧСЖ 20-40 в мин. QRS расширены, деформированы

4. Анализ зубцов Р, Q, R, S, T, сегмента ST (выраженность, полярность в норме)

5. Идентификация стадии развития инфаркта миокарда (ИМ)

- острейшая (ишемия и повреждение)

Изменения зубца Т (соответственно локализации процесса)	Изменения сегмента ST (соответственно локализации процесса)
Субэндокардиальная ишемия – положительный, высокоамплитудный. Субэпикардиальная ишемия – отрицательный	Субэндокардиальное повреждение – депрессия ≥1 мм (в двух соседних отведениях) Субэпикардиальное повреждение – подъем (V ₂₋₃ > 2 мм, другие отведения – любой подъем)

- острый инфаркт миокарда – выявление патологических (широких, >0,03 сек) зубцов Q
- острый инфаркт миокарда без зубца Q – реципрокные изменения в зоне, противоположной некрозу (верификация по ферментативным маркерам некроза)

6. Выявление признаков гипертрофий

Гипертрофии предсердий		Гипертрофии желудочков	
Правого Р >2,5 мм в II, III, aVF	Левого Р широкий, двухгорбый в I, II, aVL	Правого R в V ₁ >7 мм Правограмма	Левого Максимальный R в I, aVL, V ₅₋₆ . Левограмма

7. Идентификация аритмий

Экстрасистолии (ЭС): наджелудочковые, желудочковые

- прогностически неблагоприятные ЭС: политопные, парные, групповые, разнонаправленные;
- ранние R на T или P на T

Тахикардии с узкими QRS		Тахикардии с широкими QRS	
Ритмичная	Неритмичная	Ритмичная	Неритмичная
предсердная АВ-узловая трепетание предсердий ортодромная WPW-тахикардия	фибрилляция (мерцание) предсердий многоочаговая предсердная тахикардия	желудочковая антидромная WPW-тахикардия суправентрикулярные тахикардии с БНПГ	мерцательная аритмия на фоне WPW мерцательная аритмия с блокадой ножек «пирет» тахикардия

@ Мангушева М.М.

Критерии оценки:

«Отлично» (9-10 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание алгоритма интерпретации ЭКГ; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов, свободно владеет научной терминологией. «Хорошо» (8-8,9 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание алгоритма интерпретации ЭКГ; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя. «Удовлетворительно» (7-7,9 баллов) – студент демонстрирует знание более половины алгоритма интерпретации ЭКГ; дает положительные ответы на большую часть наводящих вопросов преподавателя. «Неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется при отсутствии знаний по алгоритму интерпретации ЭКГ; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

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

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

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

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

ТКУ по дисциплине подлежат:

- доклад
- мануальные навыки
- написание истории болезни
- разбор истории болезни
- разбор результатов функциональной диагностики
- разноуровневые задачи
- тестирование
- устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:

- зачет
- экзамен

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html
3	Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408162.html
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
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

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Казанский медицинский журнал
2	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.
3	Клинико-лабораторный консилиум.
4	Клиницист
5	Лечащий Врач
6	Медицинский альманах.
7	Русский медицинский журнал

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/>
10. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
11. Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги»
<https://urait.ru/catalog/legendary>
12. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
13. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
16. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг.
<https://www.nature.com/siteindex>
17. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
18. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая
<https://ar.oversea.cnki.net/>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

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

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме)

Требования к выполнению сообщения (доклада).

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

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Госпитальная терапия	Лекционная аудитория (НУК-1, НУК-2); лекционные аудитории (1 этаж, 3 этаж) ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт) Пакет программ Office	г, Казань, ул. Бутлерова, 49А, 1 этаж; ул. Толстого, 6
Госпитальная терапия	Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт.), общая площадь 101,8 м2; учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м2 и 12 м2 учебно-методические материалы, ноутбук с мультимедиапроектором 1 шт. Пакет программ Office	ГАУЗ "Республиканская клиническая больница МЗ РТ", г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 138
Госпитальная терапия	Учебная комната, площадь 12 м2 учебно-методические материалы, ноутбук с мультимедиапроектором 1 шт. Пакет программ Office	ГАУЗ "Городская клиническая больница №7", г. Казань, ул.Чуйкова, 54

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Поликлиническая терапия

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

Очное отделение

Курс: 5, 6

Семестр А, Девятый семестр, Семестр В, Семестр С

Зачет 0 час.

Клинические 120 час.

Лекции 52 час.

СРС 98 час.

Экзамен 18 час.

Всего 288 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 8

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

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание

А. В. Синеглазова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

А. В. Синеглазова

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор", доктор медицинских наук

А. В. Синеглазова

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

О. Н. Сигитова

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

Е. В. Архипов

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

А. Н. Копылов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук, кандидат медицинских наук

С. Д. Парве

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

н. н. <Объект

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу

З. Р. Асатуллина

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу

А. Ш. Фахрутдинова

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.

Задачи освоения дисциплины:

- изучить современные технологии и подходы к организации медицинской помощи, в том числе базовые принципы организации первичного звена здравоохранения, цифровизации здравоохранения, трансформации процессов первичного звена здравоохранения, передачи функций между медицинским персоналом, применения бережливых технологий в медицинских организациях, соблюдения преемственности между этапами оказания медицинской помощи; - 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; изучить технологии и уровни медицинской профилактики, центр здоровья, кабинет профилактики как структурные подразделения поликлиники; современные подходы к снижению смертности населения, в том числе, проведение диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в том числе с использованием выездных медицинских бригад, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации в отношении лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации и не проходили профилактические мероприятия, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше; - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; - диагностика заболеваний и патологических состояний, лечение и реабилитация взрослого населения и подростков; - диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков, оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; - оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; - организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения; - 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:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и	ПК-10 Готовность к оценке	ПК-10 ПК-10.2	Знать: основы

дополнительные профессиональные компетенции	способности пациента осуществлять трудовую деятельность и проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в медико-социальной экспертизе	Применяет методику проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы при выполнении профессиональных задач	законодательства РФ по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации Уметь: провести общеклиническое обследование; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики, установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности; заполнять сопроводительные документы Владеть: оценкой способности пациента осуществлять трудовую деятельность, навыками для участия в медико-социальной экспертизе, правильным ведением медицинской документации по проведению и оформлению результатов экспертизы временной нетрудоспособности,
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	ПК-15 ПК-15.1 Устанавливает предварительный диагноз,	Знать: принципы оказания медицинской помощи при ЧС; лабораторные, инструментальные исследования для оценки состояния пациента, медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, показания и противопоказания к их применению, осложнения; объем мероприятий по оказанию медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС. Уметь: распознать состояния, возникающие при внезапных

		составляет план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих 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 в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе медицинской эвакуации.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания; осложнения; современные методы немедикаментозного лечения Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом

			стандартов медицинской помощи
		ПК-4 ПК-4.4 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Знать: механизм действия медикаментозного и немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. Владеть: оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизмы действия медикаментозной и немедикаментозной терапии, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: владеть организацией персональными назначениями лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения с учетом возраста, общесоматического статуса, состояния пациента, клинической картины болезни и диагноза в соответствии с

			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-6 Готовность к организации персонализированного ведения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-6 ПК-6.1 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: особенности заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста Уметь: разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками организации персонализированного ведения пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста с учетом наличия старческой астении и других гериатрических синдромов, оценивать эффективность и безопасность лечения.
		ПК-6 ПК-6.4 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: особенности диагностики и лечения заболевания и состояния с учетом беременности Уметь: Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: организацией персонализированного ведения беременных женщин. Оценивать эффективность и безопасность лечения.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-7 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	ПК-7 ПК-7.2	Знать: основы законодательства РФ по охране здоровья, основные нормативно-технические документы; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;

		Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; показатели здоровья населения; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения Уметь: назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, включая углубленной диспансеризации и диспансеризации граждан репродуктивного возраста, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, правильного ведения медицинской документации
		ПК-7 ПК-7.3 Определяет медицинские показания для направления к врачу-специалисту	Знать: медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам-специалистам Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента; Проводить физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты; Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов; Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний

			Владеть: определением показаний и направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам-специалистам с учетом противопоказаний в рамках проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: правила оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи Уметь: оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи Владеть: навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: правила оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; признаки клинической и биологической смерти Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; оказать медицинскую помощь в неотложных и экстренных формах; распознавать признаки и констатировать биологическую смерть человека Владеть: навыками основных врачебных диагностических и

		лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; правильным ведением медицинской документации; алгоритмом констатации биологической смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Поликлиническая терапия".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований)

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

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

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

медицинский

научно-исследовательский

организационно-управленческий

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единицы, 288 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет; Экзамен (18 час.).

	Контактная работа		Самостоятельная работа
		Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего	Лекции		
288	52	120	98

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельна я работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	72	14	30	28	
Тема 1.1.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Тема 1.2.	10	2	3	5	собеседование, тестирование
Тема 1.3.	10	2	3	5	собеседование, тестирование
Тема 1.4.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Тема 1.5.	11	2	6	3	собеседование, тестирование
Тема 1.6.	13	2	6	5	кейс-задача, собеседование, тестирование
Тема 1.7.	2	2			тестирование
Раздел 2.	72	14	30	28	
Тема 2.1.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Тема 2.2.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Тема 2.3.	18	2	6	10	собеседование, тестирование
Тема 2.4.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Тема 2.5.	11	2	6	3	кейс-задача, собеседование, тестирование
Тема 2.6.	2	2			тестирование
Тема 2.7.	2	2			тестирование
Раздел 3.	46	8	18	20	
Тема 3.1.	10	2	3	5	собеседование, тестирование
Тема 3.2.	10	2	3	5	собеседование,

					тестирование
Тема 3.3.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Тема 3.4.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Раздел 4.	24	4	12	8	
Тема 4.1.	13	2	6	5	собеседование, тестирование
Тема 4.2.	11	2	6	3	ведение дневника, кейс-задача, собеседование, тестирование
Раздел 5.	2	2			
Тема 5.1.	2	2			тестирование
Раздел 6.	22	4	12	6	
Тема 6.1.	11	2	6	3	собеседование, тестирование
Тема 6.2.	11	2	6	3	собеседование, тестирование
Раздел 7.	20	4	12	4	
Тема 7.1.	10	2	6	2	собеседование, тестирование
Тема 7.2.	10	2	6	2	собеседование, тестирование
Раздел 8.	12	2	6	4	
Тема 8.1.	12	2	6	4	кейс-задача, собеседование, тестирование
ВСЕГО:	288	52	120	98	18

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	ХНИЗ и социально-значимые заболевания в работе врача-терапевта участкового. Профилактика. Факторы риска ХНИЗ. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 1.1.	Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа. Амбулаторное ведение.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы практического занятия	Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы самостоятельной работы	Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа. Амбулаторное ведение.	
Тема 1.2.	Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы практического занятия	Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы самостоятельной работы	Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.	
Тема 1.3.	Артериальная гипертензия. Амбулаторное ведение.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Артериальная гипертензия. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы практического занятия	Артериальная гипертензия. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы самостоятельной работы	Артериальная гипертензия. Амбулаторное ведение.	
Тема 1.4.	Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Амбулаторное ведение. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Амбулаторное ведение. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта.	
Содержание темы практического занятия	Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Амбулаторное ведение. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта.	
Содержание темы самостоятельной работы	Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Амбулаторное ведение. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта.	
Тема 1.5.	Хроническая болезнь почек. Амбулаторное ведение.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Хроническая болезнь почек. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы практического занятия	Хроническая болезнь почек. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы	Хроническая болезнь почек. Амбулаторное ведение.	

самостоятельной работы		
Тема 1.6.	Профилактика в работе врача-терапевта. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение. Модуль 1 «ХНИЗ и социально-значимые заболевания. Профилактика. Факторы риска ХНИЗ. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение»	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Профилактика в работе врача-терапевта. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение.	
Содержание темы практического занятия	Профилактика в работе врача-терапевта. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение. Модуль 1 «ХНИЗ и социально-значимые заболевания. Профилактика. Факторы риска ХНИЗ. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение»	
Содержание темы самостоятельной работы	Профилактика в работе врача-терапевта. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение.	
Тема 1.7.	Ведение врачом - терапевтом пациентов пожилого и старческого возраста. Основные гериатрические синдромы и методы их выявления	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Ведение врачом - терапевтом пациентов пожилого и старческого возраста. Основные гериатрические синдромы и методы их выявления	
Раздел 2.	Амбулаторная кардиология	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 2.1.	Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	
Содержание темы практического занятия	Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	
Содержание темы самостоятельной работы	Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	
Тема 2.2.	Дифференциальная диагностика хронической боли в груди. Стабильная ишемическая болезнь сердца.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Дифференциальная диагностика хронической боли в груди. Стабильная ишемическая болезнь сердца.	
Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика хронической боли в груди. Стабильная ишемическая болезнь сердца.	
Содержание темы самостоятельной работы	Дифференциальная диагностика хронической боли в груди. Стабильная ишемическая болезнь сердца.	
Тема 2.3.	Фибрилляция предсердий. Нарушения ритма и проводимости сердца. Амбулаторный этап ведения больных	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Фибрилляция предсердий. Нарушения ритма и проводимости сердца. Амбулаторный этап ведения больных	
Содержание темы практического занятия	Фибрилляция предсердий. Нарушения ритма и проводимости сердца. Амбулаторный этап ведения больных	
Содержание темы самостоятельной работы	Фибрилляция предсердий. Нарушения ритма и проводимости сердца. Амбулаторный этап ведения больных	
Тема 2.4.	Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап ведения больных	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап ведения больных	
Содержание темы	Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап	

практического занятия	ведения больных	
Содержание темы самостоятельной работы	Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап ведения больных	
Тема 2.5.	Артериальная гипотензия. Амбулаторный этап ведения больных. Модуль 2 «Амбулаторная кардиология»	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Артериальная гипотензия. Амбулаторный этап ведения больных.	
Содержание темы практического занятия	Артериальная гипотензия. Амбулаторный этап ведения больных. Модуль 2 «Амбулаторная кардиология»	
Содержание темы самостоятельной работы	Артериальная гипотензия. Амбулаторный этап ведения больных.	
Тема 2.6.	Синдром внезапной сердечной смерти	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Синдром внезапной сердечной смерти	
Тема 2.7.	Терапия боли. Паллиативная помощь	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Терапия боли. Паллиативная помощь	
Раздел 3.	Амбулаторная пульмонология	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 3.1.	ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	
Содержание темы практического занятия	ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	
Содержание темы самостоятельной работы	ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	
Тема 3.2.	Кашлевой синдром. Острый и хронический бронхит. Внебольничная пневмония. Амбулаторное ведение	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Кашлевой синдром. Острый и хронический бронхит. Внебольничная пневмония. Амбулаторное ведение	
Содержание темы практического занятия	Кашлевой синдром. Острый и хронический бронхит. Внебольничная пневмония. Амбулаторное ведение	
Содержание темы самостоятельной работы	Кашлевой синдром. Острый и хронический бронхит. Внебольничная пневмония. Амбулаторное ведение	
Тема 3.3.	Бронхиальная астма. Амбулаторное ведение	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Бронхиальная астма. Амбулаторное ведение	
Содержание темы практического занятия	Бронхиальная астма. Амбулаторное ведение	
Содержание темы самостоятельной работы	Бронхиальная астма. Амбулаторное ведение	
Тема 3.4.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Амбулаторное ведение	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Хроническая обструктивная болезнь легких. Амбулаторное ведение	

Содержание темы практического занятия	Хроническая обструктивная болезнь легких. Амбулаторное ведение	
Содержание темы самостоятельной работы	Хроническая обструктивная болезнь легких. Амбулаторное ведение	
Раздел 4.	Амбулаторная гематология. Онконастороженность	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 4.1.	Анемия. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Анемия. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	
Содержание темы практического занятия	Анемия. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	
Содержание темы самостоятельной работы	Анемия. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	
Тема 4.2.	Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение. Модуль «Амбулаторная пульмонология. Амбулаторная гематология. Онконастороженность»	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение.	
Содержание темы практического занятия	Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение Модуль «Амбулаторная пульмонология. Амбулаторная гематология. Онконастороженность»	
Содержание темы самостоятельной работы	Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение.	
Раздел 5.	Отдельные вопросы поликлинической терапии	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 5.1.	Остеопороз	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Остеопороз	
Раздел 6.	Амбулаторная гастроэнтерология	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 6.1.	Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ.	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ.	
Содержание темы практического занятия	Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ.	
Содержание темы самостоятельной работы	Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ.	
Тема 6.2.	Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника	
Содержание темы практического занятия	Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника	
Содержание темы самостоятельной работы	Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника	

Раздел 7.	Амбулаторная ревматология	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 7.1.	Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Остеоартроз	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Остеоартроз	
Содержание темы практического занятия	Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Остеоартроз	
Содержание темы самостоятельной работы	Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Остеоартроз	
Тема 7.2.	Боль в спине. Дифференциально-диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Боль в спине. Дифференциально-диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины	
Содержание темы практического занятия	Боль в спине. Дифференциально-диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины	
Содержание темы самостоятельной работы	Боль в спине. Дифференциально-диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины	
Раздел 8.	Амбулаторная нефрология	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Тема 8.1.	Основные нефрологические синдромы. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит	ПК-10,ПК-15,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9
Содержание лекционного курса	Основные нефрологические синдромы. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит	
Содержание темы практического занятия	Основные нефрологические синдромы. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит	
Содержание темы самостоятельной работы		

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

№ п/п	Наименования
1	Методические и организационные вопросы контроля знаний по дисциплине "Поликлиническая терапия" с примерами типовых заданий : учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики ; составители: Синеглазова А. В. [и др.]. - Казань : Казанский ГМУ, 2023. - 136 с.
2	Сигитова, Ольга Николаевна. Инфекции мочевыводящих путей : асимптомная бактериурия, цистит, пиелонефрит : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Сигитова О. Н., Ким Т. Ю., Богданова А. Р. ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Казань : КГМУ, 2022. - 49 с.
3	Поликлиническая терапия : учебно-методическое пособие для студентов 6 курса лечебного факультета / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики ; составители: Синеглазова А. В. [и др.]. - Казань : Казанский ГМУ, 2022. - 82 с.
4	Поликлиническая терапия : учебно-методическое пособие для студентов 5 курса лечебного факультета / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики ; составители: Синеглазова А. В. [и др.]. - Казань : Казанский ГМУ, 2022. - 78 с.
5	Ситуационная задача, как метод обучения поликлинической терапии: учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / А. В. Синеглазова А. В., Камашева Г. Р., Архипов Е. В., Ким Т. Ю. ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики. - Электрон. текстовые дан. (221 КБ). - Казань : Казанский ГМУ, 2020. - 27 с.
6	Неотложные состояния в амбулаторной практике : учебно-методическое пособие для слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования по специальностям: "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики ; составители: Синеглазова А. В., Камашева Г. Р. - Казань : КГМУ, 2021. - 45 с.
7	Невзорова, Д.В. Справочник лекарственных препаратов. Паллиативная медицинская помощь взрослым / Д.В. Невзорова, О.Ю. Кудрина, А.В. Сидоров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-8765-5. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970487655.html (дата обращения: 11.06.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
8	Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Беялова. - 11-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970460405.html
9	Тактика врача-терапевта участкового : практическое руководство / под ред. А. И. Мартынова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с.

10	Современная гериатрия для врачей первичного звена здравоохранения: Методическое пособие / О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, И.В. Бабенко [и др.]. - 2-е издание. - М.: Прометей, 2021. - 174 с.
11	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ПК-5	ПК-4	ПК-6	ПК-9	ПК-8	ПК-7	ПК-15	ПК-10
Раздел 1.										
Тема 1.1.	Ожирение. Предиабет. Сахарный диабет 2 типа. Амбулаторное ведение.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	Дислипидемия. Атеросклероз. Амбулаторное ведение.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.3.	Артериальная гипертензия. Амбулаторное ведение.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.4.	Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Амбулаторное ведение. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.5.	Хроническая болезнь почек. Амбулаторное ведение.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+

Тема 1.6.	Профилактика в работе врача-терапевта. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение. Модуль 1 «ХНИЗ и социально-значимые заболевания. Профилактика. Факторы риска ХНИЗ. Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение»	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.7.	Ведение врачом - терапевтом пациентов пожилого и старческого возраста. Основные гериатрические синдромы и методы их выявления	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2.										
Тема 2.1.	Острая боль в груди. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.2.	Дифференциальная диагностика хронической боли в груди. Стабильная ишемическая болезнь сердца.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.3.	Фибрилляция предсердий. Нарушения ритма и проводимости сердца. Амбулаторный этап ведения больных	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.4.	Хроническая сердечная недостаточность. Амбулаторный этап ведения больных	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+

Тема 2.5.	Артериальная гипотензия. Амбулаторный этап ведения больных.Модуль 2 «Амбулаторная кардиология»	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.6.	Синдром внезапной сердечной смерти	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.7.	Терапия боли. Паллиативная помощь	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 3.										
Тема 3.1.	ОРВИ. Грипп. Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Дифференциальная диагностика. Тактика на амбулаторном этапе.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.2.	Кашлевой синдром. Острый и хронический бронхит. Внебольничная пневмония. Амбулаторное ведение	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.3.	Бронхиальная астма. Амбулаторное ведение	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.4.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Амбулаторное ведение	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 4.										
Тема 4.1.	Анемия. Дифференциально-диагностическая и лечебная	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+	+	+	+

	тактика	занятие								
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 4.2.	Онконастороженность. Паранеопластический синдром. Основные онкогематологические синдромы. Амбулаторное ведение. Модуль «Амбулаторная пульмонология. Амбулаторная гематология. Онконастороженность»	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 5.										
Тема 5.1.	Остеопороз	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 6.										
Тема 6.1.	Заболевания верхних отделов ЖКТ в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 6.2.	Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Функциональные заболевания ЖКТ. Синдром раздраженного кишечника	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 7.										
Тема 7.1.	Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная диагностика. Остеоартроз	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 7.2.	Боль в спине. Дифференциально- диагностическая тактика. Неспецифическая боль в нижней части спины	Лекция	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+	+

Раздел 8.									
Тема 8.1.	Основные нефрологические синдромы. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-10 Готовность к оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность и проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в медико-социальной экспертизе	ПК-10 ПК-10.2 Применяет методику проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы при выполнении профессиональных задач	Знать: основы законодательства РФ по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и и медико-юридической помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации	тестирование	Имеет фрагментарные знания об основах законодательства РФ по охране здоровья населения, основных нормативно-технических документах; социальном страховании и социальном обеспечении, основах организации страховой медицины; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и и медико-юридической помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации	Имеет общие, но не структурированные знания об основах законодательства РФ по охране здоровья населения, основных нормативно-технических документах; социальном страховании и социальном обеспечении, основах организации страховой медицины; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и и медико-юридической помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основах законодательства РФ по охране здоровья населения, основных нормативно-технических документах; социальном страховании и социальном обеспечении, основах организации страховой медицины; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и и медико-юридической помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации	Имеет сформированные систематические знания об основах законодательства РФ по охране здоровья населения, основных нормативно-технических документах; социальном страховании и социальном обеспечении, основах организации страховой медицины; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросах экспертизы нетрудоспособности и и медико-юридической помощи населению; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации
		Уметь: провести общеклиническое	собеседование	Частично умеет провести	В целом успешно, но не	В целом успешно умеет провести	Сформированное умение провести

		обследование; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики, установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствовани е лиц с признаками стойкой нетрудоспособност и; заполнять сопроводительные документы		общеклиническое обследование; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики, установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствован ие лиц с признаками стойкой нетрудоспособност и; заполнять сопроводительные документы	систематически умеет провести общеклиническое обследование; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики, установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствован ие лиц с признаками стойкой нетрудоспособност и; заполнять сопроводительные документы	общеклиническое обследование; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики, установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствован ие лиц с признаками стойкой нетрудоспособност и; заполнять сопроводительные документы	общеклиническое обследование; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики, установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности; проводить освидетельствовани е лиц с признаками стойкой нетрудоспособност и; заполнять сопроводительные документы
		Владеть: оценкой способности пациента осуществлять трудовую деятельность, навыками для участия в медико- социальной экспертизе, правильным ведением медицинской документации по проведению и оформлению результатов экспертизы временной нетрудоспособност и	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, навыками для участия в медико- социальной экспертизе, правильным ведением медицинской документации по проведению и оформлению результатов экспертизы временной нетрудоспособност и	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, навыками для участия в медико- социальной экспертизе, правильным ведением медицинской документации по проведению и оформлению результатов экспертизы временной нетрудоспособност и	В целом обладает устойчивыми навыками оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, навыками для участия в медико- социальной экспертизе, правильным ведением медицинской документации по проведению и оформлению результатов экспертизы временной нетрудоспособност и	Успешно и систематически применяет навыки оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, навыками для участия в медико- социальной экспертизе, правильным ведением медицинской документации по проведению и оформлению результатов экспертизы временной нетрудоспособност и
ПК-15 Готовность к участию в оказании	ПК-15 ПК-15.1 Устанавливает предварительный	Знать: принципы оказания медицинской	тестирование	Имеет фрагментарные знания о	Имеет общие, но не структурированные знания о	Имеет сформированные, но содержащие	Имеет сформированные систематические

медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	диагноз, составляет план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	помощи при ЧС; лабораторные, инструментальные исследования для оценки состояния пациента, медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, показания и противопоказания к их применению, осложнения; объем мероприятий по оказанию медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.		принципах оказания медицинской помощи при ЧС; лабораторных, инструментальных исследованиях для оценки состояния пациента, показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, показаниях и противопоказаниях к их применению, осложнениях; объеме мероприятий по оказанию медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий	принципах оказания медицинской помощи при ЧС; лабораторных, инструментальных исследованиях для оценки состояния пациента, показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, показаниях, противопоказаниях, осложнениях; объеме мероприятий по оказанию медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий	отдельные пробелы знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; лабораторных, инструментальных исследованиях для оценки состояния пациента, показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, показаниях и противопоказаниях к их применению, осложнениях; объеме мероприятий по оказанию медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий	знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; лабораторных, инструментальных исследованиях для оценки состояния пациента, показаниях к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, показаниях и противопоказаниях к их применению, осложнениях; объеме мероприятий по оказанию медицинской помощи при ЧС; порядке медицинской эвакуации; основах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.
		Уметь: распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о	собеседование	Частично умеет распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для	В целом успешно, но не систематически умеет распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи при ЧС,	В целом успешно умеет распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для	Сформированное умение распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи при ЧС, оценить состояние пациента для

		необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.		принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию 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.	принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи при чрезвычайной ситуации; оказать медицинскую помощь при ЧС, организовать медицинскую эвакуацию при ЧС.	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 в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе медицинской эвакуации.	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе медицинской эвакуации.	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе медицинской эвакуации.	В целом обладает устойчивыми навыками оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе медицинской эвакуации.	Успешно и систематически применяет навыки оказания медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации, при ЧС; правильным ведением медицинской документации в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе медицинской эвакуации.
ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;механизм	тестирование	Имеет фрагментарные знания о современных методах применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Имеет сформированные, но содержащие пробелы знания о современных методах применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания при заболеваниях и состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Имеет сформированные систематические знания о современных методах применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

		действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания; осложнения; современные методы немедикаментозного лечения		клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинских показаний и противопоказаний; осложнений; современных методах немедикаментозного лечения	клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, показаний и противопоказаний; осложнений; современных методах немедикаментозного лечения	клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, показаний и противопоказаний; осложнений; современных методах немедикаментозного лечения	рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинских показаний и противопоказаний; осложнений; современных методах немедикаментозного лечения
		Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	Частично умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированное умение составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Владеть: навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента,	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза,	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента,	Успешно и систематически применяет навыки составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента,

		заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-4 ПК-4.4 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Знать: механизм действия медикаментозного и немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	тестирование	Имеет фрагментарные знания о механизмах действия медикаментозного и немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Имеет общие, но не структурированные знания о механизмах действия медикаментозного и немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о механизмах действия медикаментозного и немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	Имеет сформированные систематические знания о механизмах действия медикаментозного и немедикаментозного лечения; медицинских показаниях и противопоказаниях к его назначению; побочных эффектах, осложнениях, вызванных его применением
		Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	собеседование	Частично умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	В целом успешно, но не систематически умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	В целом успешно умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	Сформированное умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.
		Владеть: оценкой эффективности и	кейс-задача	Обладает фрагментарными	Обладает общим представлением, но	В целом обладает устойчивыми	Успешно и систематически

		безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения		навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	не систематически владеет навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	применяет навыки оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизмы действия медикаментозной и немедикаментозной терапии, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	тестирование	Имеет фрагментарные знания о современных методах медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизмы действия медикаментозной и немедикаментозной терапии, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизмах действия медикаментозной и немедикаментозной терапии, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о современных методах медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизмах действия медикаментозной и немедикаментозной терапии, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением	Имеет сформированные систематические знания о современных методах медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизмах действия медикаментозной и немедикаментозной терапии, медицинских показаниях и противопоказаниях к их применению; осложнениях, вызванных их применением

		Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	Частично умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированное умение назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		Владеть: владеть организацией навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения с учетом возраста, общесоматического статуса, состояния пациента, клинической картины болезни и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения с учетом возраста, общесоматического статуса, состояния пациента, клинической картины болезни и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения с учетом возраста, общесоматического статуса, состояния пациента, клинической картины болезни и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания	В целом обладает устойчивыми навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения с учетом возраста, общесоматического статуса, состояния пациента, клинической картины болезни и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Успешно и систематически применяет навыки назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения с учетом возраста, общесоматического статуса, состояния пациента, клинической картины болезни и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом

		стандартов медицинской помощи		оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартов медицинской помощи
ПК-6 Готовность к организации персонализированног о ведения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста	ПК-6 ПК-6.1 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: особенности заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста	тестирование	Имеет фрагментарные знания о особенностях заболеваний и состояний с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста	Имеет общие, но не структурированные знания о особенностях заболеваний и состояний с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о особенностях заболеваний и состояний с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста	Имеет сформированные систематические знания о особенностях заболеваний и состояний с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста
		Уметь: разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	Частично умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированное умение разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом возрастных изменений пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		Владеть: навыками организации персонализированн ого ведения пациентов, в том числе пожилого и старческого	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками организации персонализированн ого ведения пациентов, в том	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками организации персонализированн ого ведения	В целом обладает устойчивыми навыками организации персонализирован ного ведения пациентов, в том	Успешно и систематически применяет навыки организации персонализированн ого ведения пациентов, в том

		возраста с учетом наличия старческой астении и других гериатрических синдромов, оценивать эффективность и безопасность лечения.		числе пожилого и старческого возраста с учетом наличия старческой астении и других гериатрических синдромов, оценки эффективности и безопасности лечения.	пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста с учетом наличия старческой астении и других гериатрических синдромов, оцениванием эффективности и безопасности лечения.	числе пожилого и старческого возраста с учетом наличия старческой астении и других гериатрических синдромов, оценкой эффективности и безопасности лечения.	числе пожилого и старческого возраста с учетом наличия старческой астении и других гериатрических синдромов, оценки эффективности и безопасности лечения.
ПК-6 ПК-6.4 Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: особенности диагностики и лечения заболевания и состояния с учетом беременности	тестирование	Имеет фрагментарные знания об особенностях диагностики и лечения заболеваний и состояний с учетом беременности	Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях диагностики и лечения заболеваний и состояний с учетом беременности	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях диагностики и лечения заболеваний и состояний с учетом беременности	Имеет сформированные систематические знания об особенностях диагностики и лечения заболеваний и состояний с учетом беременности	
	Уметь: Разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	собеседование	Частично умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешно умеет разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированное умение разрабатывать индивидуальный план лечения заболевания и состояния с учетом особенностей в период беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	
	Владеть: организацией персонализированного ведения беременных	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками организации персонализированного ведения беременных	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками организации персонализированного ведения беременных	В целом обладает устойчивыми навыками организации персонализированного ведения беременных	Успешно и систематически применяет навыки организации персонализированного ведения беременных	

		женщин. Оценивать эффективность и безопасность лечения.		ого ведения беременных женщин, оценкой эффективности и безопасности лечения.	персонализированного ведения беременных женщин, оценкой эффективности и безопасности лечения.	ного ведения беременных женщин, оценкой эффективности и безопасности лечения.	ого ведения беременных женщин, оценкой эффективности и безопасности лечения.
ПК-7 Способность и готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	ПК-7 ПК-7.2 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	Знать: основы законодательства РФ по охране здоровья, основные нормативно-технические документы; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; показатели здоровья населения; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; принципы диспансеризации и диспансерного наблюдения	тестирование	Имеет фрагментарные знания об основах законодательства РФ по охране здоровья, основных нормативно-технических документах; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации; показателях здоровья населения; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методах санитарно-просветительской работы; принципах диспансеризации и диспансерного наблюдения	Имеет общие, но не структурированные знания об основах законодательства РФ по охране здоровья, основных нормативно-технических документах; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведении учетно-отчетной медицинской документации; показателях здоровья населения; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий; методах санитарно-просветительской работы; принципах диспансеризации и диспансерного наблюдения	Имеет сформированные, но содержащие пробелы знания о основах законодательства РФ по охране здоровья, основных нормативно-технических документах; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации; показателях здоровья населения; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий; методах санитарно-просветительской работы; ; методах санитарно-просветительской работы; принципах диспансеризации и диспансерного наблюдения	Имеет сформированные систематические знания об основах законодательства РФ по охране здоровья, основных нормативно-технических документах; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения; ведении учетно-отчетной медицинской документации; показателях здоровья населения; основах профилактической медицины, организации профилактических мероприятий; методах санитарно-просветительской работы; принципах диспансеризации и диспансерного наблюдения
		Уметь: назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том	собеседование	Частично умеет назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и	В целом успешно, но не систематически умеет назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для	В целом успешно умеет назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и	Сформированное умение назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления

		числе социально значимых заболеваний		раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
		Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, включая углубленной диспансеризации и диспансеризации граждан репродуктивного возраста, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, правильного ведения медицинской документации	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, включая углубленной диспансеризации и диспансеризации граждан репродуктивного возраста, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые последние 2 года не посещали медицинские организации, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, правильного ведения медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, включая углубленной диспансеризации и диспансеризации граждан репродуктивного возраста, диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации лиц трудоспособного возраста (40-65 лет), которые последние 2 года не посещали медицинские организации, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, правильного ведения документации	В целом обладает устойчивыми навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, включая углубленной диспансеризации и диспансеризации граждан репродуктивного возраста, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые последние 2 года не посещали медицинские организации, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, правильного ведения медицинской документации	Успешно и систематически применяет навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, включая углубленной диспансеризации и диспансеризации граждан репродуктивного возраста, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые последние 2 года не посещали медицинские организации, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, правильного ведения медицинской документации
	ПК-7 ПК-7.3 Определяет медицинские показания для направления к врачу-специалисту	Знать: медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам-специалистам	тестирование	Имеет фрагментарные знания о медицинских показаниях для направления пациента с заболеванием и	Имеет общие, но не структурированные знания о медицинских показаниях для направления пациента с заболеванием и	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о медицинских показаниях для направления	Имеет сформированные систематические знания о медицинских показаниях для направления пациента с

				(или) состоянием к врачам- специалистам	(или) состоянием к врачам- специалистам	пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам- специалистам	заболеванием и (или) состоянием к врачам- специалистам
		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни пациента; Проводить физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты; Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов; Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний	собеседование	Частично умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни пациента; Проводить физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты; Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов; Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза; Проводить физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты; Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов; Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний	В целом успешно умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза; Проводить физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты; Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального о обследований пациентов; Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний	Сформированное умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза; Проводить физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты; Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов; Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам- специалистам при наличии медицинских показа
		Владеть: определением показаний и направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам- специалистам с учетом противопоказаний в	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками определения показаний и направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам- специалистам с	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками определения показаний и направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам-	В целом обладает устойчивыми навыками определения показаний и направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам- специалистам с	Успешно и систематически применяет навыки определения показаний и направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием к врачам- специалистам с

		рамках проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи		учетом противопоказаний в рамках проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	специалистам с учетом противопоказаний в рамках проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	учетом противопоказаний в рамках проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	учетом противопоказаний в рамках проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: правила оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	тестирование	Имеет фрагментарные знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Имеет сформированные систематические знания о правилах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
		Уметь: оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих	собеседование	Частично умеет оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	В целом успешно, но не систематически умеет оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся	В целом успешно умеет оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Сформированное умение оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не

		экстренной медицинской помощи		требующих экстренной медицинской помощи	угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	требующих экстренной медицинской помощи	требующих экстренной медицинской помощи
		Владеть: навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	В целом обладает устойчивыми навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Успешно и систематически применяет навыки оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: правила оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; признаки клинической и биологической смерти	тестирование	Имеет фрагментарные знания о правилах оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах, ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации; признаках клинической и биологической смерти	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах, ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации; признаках клинической и биологической смерти	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах, ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации; признаках клинической и биологической смерти	Имеет сформированные систематические знания о правилах оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах, ведении типовой учетно-отчетной медицинской документации; признаках клинической и биологической смерти
		Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской	собеседование	Частично умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять клинические признаки состояний,	В целом успешно умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания	Сформированное умение выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания

		помощи в неотложных и экстренных формах; оказать медицинскую помощь в неотложных и экстренных формах; распознавать признаки и констатировать биологическую смерть человека		медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; оказать медицинскую помощь в неотложных и экстренных формах; распознавать признаки и констатировать биологическую смерть человека	требующих оказания медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; оказать медицинскую помощь в неотложных и экстренных формах; распознавать признаки и констатировать биологическую смерть человека	медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; оказать медицинскую помощь в неотложных и экстренных формах; распознавать признаки и констатировать биологическую смерть человека	медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; оказать медицинскую помощь в неотложных и экстренных формах; распознавать признаки и констатировать биологическую смерть человека
		Владеть: навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; правильным ведением медицинской документации; алгоритмом констатации биологической смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами	кейс-задача	Обладает фрагментарными навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; правильного ведения медицинской документации; алгоритмом констатации биологической смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; правильного ведения медицинской документации; алгоритмами констатации биологической смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами	В целом обладает устойчивыми навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; правильного ведения медицинской документации; алгоритма констатации биологической смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами	Успешно и систематически применяет навыки основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи в неотложных и экстренных формах; правильного ведения медицинской документации; алгоритма констатации биологической смерти человека в соответствии с установленными правовыми документами

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

1 уровень – оценка знаний

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

— **тест**

Примеры заданий:

В лечении гипертонической болезни у беременных абсолютно противопоказано назначение: А) ингибиторов АПФБ) метилдопыВ) блокаторов кальциевых каналовГ) бета-адреноблокаторов

Критерии оценки:

Отлично (9-10 баллов) - выставляется, если студент правильно ответил на 90% и более вопросов теста. Хорошо (8-8,9 баллов) - выставляется, если студент правильно ответил на 80-89% вопросов теста. Удовлетворительно (7-7,9 баллов) - выставляется, если студент правильно ответил на 70-79% вопросов теста. Неудовлетворительно - выставляется, если студент правильно ответил на 69% и менее вопросов теста.

2 уровень – оценка умений

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

— **собеседование**

Примеры заданий:

Нефармакологические подходы к профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы

Критерии оценки:

Отлично (9–10 баллов) – выставляется, если студент полностью раскрыл тему, демонстрирует знание материала по разделу, основанное на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; самостоятельно дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих дополнительных вопросов преподавателя. Хорошо (8-8,9 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует не полное, но более половины, расширенного знания материала по разделу, основанное на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; имеет затруднение в самостоятельном ответе, но дает четкие ответы на наводящие дополнительные вопросы преподавателя. Удовлетворительно (7-7,9 баллов) – выставляется, если студент демонстрирует более половины базового знания материала; низкую активность в дискуссии; студент дает положительный ответ на большую часть наводящих дополнительных вопросов преподавателя. Неудовлетворительно - (0-6,9 баллов) – выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; студент дает неправильные ответы на большую часть наводящих дополнительных вопросов преподавателя.

3 уровень – оценка навыков

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

— **кейс-задачи**

Примеры заданий:

Участковый врач терапевт прибыл на вызов к пациенту 74 лет на 2-й день болезни. Жалобы: 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°C. Позже присоединилось першение в горле, заложенность носа, сухой «саднящий» за грудиной кашель. Анамнез жизни. Пенсионер, не работает. Аллергоанамнез: неотягощен. 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°C. 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.

Критерии оценки:

Письменно, емко, но кратко ответьте на следующие вопросы с указанием в ответе номера вопроса: 1. Установите предварительный

диагноз _____ Критерий

максимального балла: диагноз полностью сформулирован согласно клиническим рекомендациям с учетом сопутствующей патологии и функциональных нарушений 2. Кратко обоснуйте

предварительный

диагноз. _____ Критерий

максимального балла: диагноз обоснован полностью путем сопоставления критериев диагностики с имеющимися у данного пациента признаками и симптомами 3. Проведите дифференциальную диагностику с наиболее вероятными заболеваниями (не более

3). _____ Критерий максимального балла: Для

дифференциальной диагностики выбраны наиболее подходящие заболевания. Дифференциальный диагноз структурирован. Проведен полный анализ клинической картины пациента и результатов

обследования. Выводы логичны 4. Показана ли госпитализация (напишите ДА или НЕТ). Критерий

максимального балла: Правильный ответ не добавляет баллы. Неправильный ответ уменьшает на 5

баллов 5. Назначьте необходимое для постановки диагноза и проводимое в амбулаторных условиях

обследование а. _____ б. _____ с. _____ д. _____ Критерий максимального балла:

Полный ответ 6. Сформулируйте немедикаментозную тактику (по

схеме) режим _____ диета _____ двигательная активность _____ дополнительно

(что считаете нужным, допишите) _____ Критерий максимального балла: Немедикаментозная

тактика расписана в соответствии со всеми пунктами. Приведены все виды немедикаментозного

ведения, показанные в данной клинической ситуации 7. Назначьте медикаментозную терапию с

указанием названия препарата (МНН), формы, дозы, кратности и длительности

применения а. _____ б. _____ с. _____ д. _____ Критерий максимального балла:

Медикаментозная терапия расписана полностью с указанием МНН, доз, кратности

применения 8. Проведите экспертизу нетрудоспособности на момент осмотра (выберите один вариант

ответа, напишите: ТРУДОСПОСОБЕН, ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБЕН или ПОКАЗАНО

ОФОРМЛЕНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ, ОФОРМЛЕНИЕ Б/ЛИСТА НЕ

ТРЕБУЕТСЯ). _____ Критерий максимального балла: Правильный ответ не

добавляет баллы. Неправильный ответ уменьшает на 5 баллов 9. Перечислите профилактические

мероприятия в рамках диспансерного

наблюдения а. _____ б. _____ с. _____ д. _____

_____ Критерий максимального балла: 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

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

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

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

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

ТКУ по дисциплине подлежат:

- ведение дневника
- кейс-задача
- собеседование
- тестирование

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:

- зачет
- экзамен

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с.
2	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
3	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
4	Перечень актуальных клинических рекомендаций по специальности, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации и одобренных научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации: https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend
5	Перечень инициатив Национального проекта «Здравоохранение»: https://национальныепроекты.рф/projects/zdravookhranenie
6	Профильный Федеральный центр: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации https://gnicpm.ru
7	Тактика врача-терапевта участкового : практическое руководство / под ред. А. И. Мартынова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с.
8	Современная гериатрия для врачей первичного звена здравоохранения: Методическое пособие / О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, И.В. Бабенко [и др.]. - 2-е издание. - М.: Прометей, 2021. - 174 с.
9	Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика. Т. 1: национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с.
10	Неотложные состояния в амбулаторной практике : учебно-методическое пособие для слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования по специальностям: "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики ; составители: Синеглазова А. В., Камашева Г. Р. - Казань : КГМУ, 2021. - 45 с.

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Усанова, А. А. Нефрология : учебное пособие / Усанова А. А. , Гуранова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4958-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449585.html (дата обращения: 11.06.2025)
2	Зюзенков, М. В. Поликлиническая терапия : учебник/ М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева - Минск : Выш. шк. , 2017. - 623 с. - ISBN 978-985-06-2749-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627490.html (дата обращения: 11.06.2025).
3	Рукавицына, О. А. Анемии / под ред. О. А. Рукавицына - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3978-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439784.html (дата обращения: 11.06.2025).
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	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
6	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

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Казанский медицинский журнал. https://kazanmedjournal.ru/kazanmedj/
2	Терапевтический архив https://ter-arkhiv.ru
3	Вестник современной клинической медицины http://vskmjjournal.org/ru
4	Практическая медицина http://pmarchive.ru
5	CONSILIUM MEDICUM https://consilium.orscience.ru CONSILIUM MEDICUM https://consilium.orscience.ru
6	Терапия https://therapy-journal.ru/

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/>
10. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
11. Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги»
<https://urait.ru/catalog/legendary>
12. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
13. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
16. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг.
<https://www.nature.com/siteindex>
17. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
18. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая
<https://ar.oversea.cnki.net/>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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 консультациями.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем. 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 большей степени потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций и т.д.

Требования к выполнению сообщения (доклада).

доклад оформляется в виде составления и представления кейс-задачи по пациенту. Составление кейс-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

Подготовка к промежуточной аттестации.

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 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

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Поликлиническая терапия	учебная аудитория для проведения практических занятий Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Ноутбук	420064, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Рауиса Гареева, д. 120
Поликлиническая терапия	Городская поликлиника №7, 1 этаж, лекционная аудитория для семинарских занятий Столы, стулья для обучающихся, стол, стулья для преподавателя	420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Фатыха Карима, д. 17
Поликлиническая терапия	учебная аудитория для проведения практических занятий Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук	420064, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Рауиса Гареева, д. 120
Поликлиническая терапия	Городская поликлиника №10, 1 этаж, лекционная аудитория для семинарских занятий	420066, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бондаренко, д. 4а
Поликлиническая терапия	Профессорская клиника Стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук, ЖК телевизор	420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Пионерская, д. 14
Поликлиническая терапия	Поликлиника №2, филиал ГАУЗ ЦБ №18 Стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук, проектор	420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кирпичная, д. 7
Поликлиническая терапия	филиал ГАУЗ ГБ №11 Стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук, проектор	420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Гудованцева, д. 41А
Поликлиническая терапия	КДЦ Авиастроительного района проектор	420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лукина, д. 10

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая иммунология и аллергология

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра клинической иммунологии с аллергологией

Очное отделение

Курс: 5

Семестр А

Зачет 0 час.

Клинические 30 час.

Лекции 10 час.

СРС 32 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

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

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент"	А. А. Васильева
Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор"	О. В. Скороходкина
Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор"	Р. Ф. Хакимова
Старший преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу /Кафедра клинической иммунологии с аллерг	А. Р. Валеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук	О. В. Скороходкина

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

Председатель предметно-методической комиссии	Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук	О. В. Скороходкина

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

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук	А. А. Васильева

Старший преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу	А. Р. Валеева

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу	Д. А. Волкова

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук	М. Р. Хакимова

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), 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:

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 иммуотропной 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:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза	ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	Знать:особенности сбора анамнеза у пациента и законных представителей Уметь: вести диалог с пациентом и представителем пациента при сборе анамнеза Владеть:навыками интерпретации и анализа анамнестических данных у пациентов с различными аллергическими заболеваниями и иммунопатологическими состояниями
		ПК-3 ПК-3.4 Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов	Знать: критерии оценки степени тяжести аллергических заболеваний и иммунопатологических состояний Уметь: анализировать объективные данные с целью оценки степени тяжести заболевания Владеть: методами оценки степени тяжести заболевания
		ПК-3 ПК-3.5 Установить диагноз с учетом МКБ	Знать: клинические, лабораторные и инструментальные признаки аллергических заболеваний и иммунопатологических состояний Уметь: анализировать совокупность клинико-

			анамнестических данных и результатов обследования для установления диагноза Владеть: формулирования клинического диагноза в соответствии с МКБ
		ПК-3 ПК-3.6 Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	Знать: клинические признаки заболеваний, с которыми нужно проводить дифференциальный диагноз аллергических и/или иммунопатологических состояний Уметь: обосновывать дифференциальный диагноз с использованием клинико-анамнестических критериев, результатов лабораторных и инструментальных методов обследования Владеть: навыками дифференциального диагноза с учетом постановки основного и сопутствующего диагноза
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: порядок оказания медицинской помощи населению, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи, медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), методы лечения, основы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций; показания, противопоказания, режим приема, побочное действие; правила выписки и особенности введения лекарственных препаратов off-label. Уметь: разрабатывать план лечения пациентов с различными нозологическими формами; назначать немедикаментозное лечение, лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам Владеть: методикой разработки плана лечения пациентов с различными заболеваниями и/или состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

		ПК-4 ПК-4.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, используемые в лечении и профилактике аллергических заболеваний/иммунопатологических состояний Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с различными аллергическими заболеваниями и/или иммунопатологическими состояниями Владеть: навыкам выбора и назначения лекарственных препаратов, медикаментозных изделий, лечебного питания пациентам с различными аллергическими заболеваниями и/или иммунопатологическими состояниями
		ПК-4 ПК-4.4 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Знать: механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий; медицинские показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями Уметь: анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов Владеть: методикой оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с различными заболеваниями и/или состояниями; методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
Универсальные компетенции	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя	Знать: принципы организации и руководства работой команды с целью достижения поставленной цели Уметь: организовывать командную работу для достижения поставленной цели Владеть: методами руководства командной работой коллектива с целью достижения поставленной цели

		основные функции управления	
		УК-3 УК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов	Знать: принципы принятия решений в различных ситуациях для достижения поставленной цели Уметь: формулировать, аргументировать свою точку зрения и общие решения для достижения поставленной цели, принимать правильное решение в вопросе личной ответственности за результаты командной работы Владеть: навыками принятия решения с учетом мнений каждого члена команды, разрешения конфликта на основе согласования позиций и учета интересов каждого члена команды

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Госпитальная терапия", "Поликлиническая терапия".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований)

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

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

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

медицинский

научно-исследовательский

организационно-управленческий

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

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

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

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

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельна я работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	30	6	12	12	
Тема 1.1.	8		4	4	кейс-задача, тестирование
Тема 1.2.	6	2	2	2	кейс-задача, тестирование
Тема 1.3.	16	4	6	6	кейс-задача, тестирование
Раздел 2.	28	2	12	14	
Тема 2.1.	2	2			тестирование
Тема 2.2.	8		4	4	кейс-задача, тестирование
Тема 2.3.	4		2	2	кейс-задача, тестирование
Тема 2.4.	8		4	4	кейс-задача, тестирование
Тема 2.5.	6		2	4	кейс-задача, тестирование
Раздел 3.	14	2	6	6	
Тема 3.1.	2	2			тестирование
Тема 3.2.	8		4	4	кейс-задача, тестирование
Тема 3.3.	4		2	2	устный опрос
ВСЕГО:	72	10	30	32	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ПК-3,ПК-4
Тема 1.1.	Диагностика аллергических заболеваний.	ПК-3
Содержание темы практического занятия	Сбор и анализ данных аллергологического анамнеза. Тесты in vivo: кожные и провокационные пробы с аллергенами. Показания, противопоказания. Тесты in vitro: определение общего и аллерген-специфических IgE. Принципы молекулярной диагностики. Составление диагностических программ при аллергических заболеваниях.	
Содержание темы самостоятельной работы	Сбор и анализ данных аллергологического анамнеза. Тесты in vivo: кожные и провокационные пробы с аллергенами. Показания, противопоказания. Тесты in vitro: определение общего и аллерген-специфических IgE. Принципы молекулярной диагностики. Составление диагностических программ при аллергических заболеваниях.	
Тема 1.2.	Аллергический ринит.	ПК-3,ПК-4
Содержание лекционного курса	Определение. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика и принципы терапии аллергического ринита в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.	
Содержание темы практического занятия	Этиология. Клиника. Диагностика и лечение аллергического ринита в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями. АСИТ в терапии аллергического ринита, показания, противопоказания. Клинический разбор пациентов с аллергическим ринитом.	
Содержание темы самостоятельной работы	Этиология. Клиника. Диагностика и лечение аллергического ринита в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями.	
Тема 1.3.	Бронхиальная астма.	ПК-3,ПК-4
Содержание лекционного курса	Часть 1. Эпидемиология бронхиальной астмы (БА). Определение. Классификация. Патогенез: фенотипы и эндотипы БА. Клинические проявления. Диагностический алгоритм в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями. Часть 2. Лечение бронхиальной астмы. Характеристика препаратов базисной противовоспалительной терапии БА. Правила назначения. Другая патогенетическая терапия БА: таргетная биологическая терапия. Место АСИТ в лечении БА. Терапия для купирования симптомов БА. Ступенчатый подход к терапии БА в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.	
Содержание темы практического занятия	Общеклинические методы диагностики БА: особенности анамнеза, характеристика клинического течения различных фенотипов и эндотипов заболевания. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Оценка функции внешнего дыхания. Принципы специфической аллергологической диагностики. Ступенчатый подход к терапии бронхиальной астмы в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями. Характеристика препаратов и устройств доставки. Клинический разбор пациентов с бронхиальной астмой	
Содержание темы самостоятельной работы	Общеклинические методы диагностики БА: особенности анамнеза, характеристика клинического течения различных фенотипов и эндотипов заболевания. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Оценка функции внешнего дыхания. Принципы специфической аллергологической диагностики. Ступенчатый подход к терапии бронхиальной астмы в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.	
Раздел 2.		ПК-3,ПК-4,УК-3

Тема 2.1.	Крапивница.	ПК-3,ПК-4
Содержание лекционного курса	Определение. Классификация. Патогенез. Клиника. Принципы терапии в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями.	
Тема 2.2.	Крапивница и ангиоотек	ПК-3,ПК-4
Содержание темы практического занятия	Классификация. Клиническая картина крапивницы /ангиоотека. Дифференциальный диагноз. Диагностика и лечение крапивницы в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями. Разбор клинических случаев.	
Содержание темы самостоятельной работы	Классификация. Клиническая картина крапивницы /ангиоотека. Дифференциальный диагноз. Диагностика и лечение крапивницы в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями.	
Тема 2.3.	Атопический дерматит.	ПК-3,ПК-4
Содержание темы практического занятия	Определение. Механизмы развития. Особенности клинических проявлений атопического дерматита у взрослых. Диагностика и принципы терапии в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями. Разбор клинических случаев.	
Содержание темы самостоятельной работы	Определение. Механизмы развития. Особенности клинических проявлений атопического дерматита у взрослых. Диагностика и принципы терапии в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями.	
Тема 2.4.	Побочные лекарственные реакции.	ПК-3
Содержание темы практического занятия	Определение побочных лекарственных реакций. Классификация. Лекарственная аллергия. Патогенез. Диагностика лекарственной аллергии.Разбор клинических случаев.	
Содержание темы самостоятельной работы	Определение побочных лекарственных реакций. Классификация. Лекарственная аллергия. Патогенез. Диагностика лекарственной аллергии.	
Тема 2.5.	Анафилактический шок	ПК-3,ПК-4,УК-3
Содержание темы практического занятия	Понятие анафилаксии. Анафилактический шок. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Тактика лечения пациентов с АШ в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями. Неотложная помощь при АШ. Разбор клинических случаев.	
Содержание темы самостоятельной работы	Анафилактический шок. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Тактика лечения пациентов с АШ в соответствии с актуальными Клиническими рекомендациями. Неотложная помощь при АШ.	
Раздел 3.		ПК-3,ПК-4
Тема 3.1.	Иммунодефициты	ПК-3,ПК-4
Содержание лекционного курса	Иммунодефициты. Определение. Классификация. Врожденные ошибки иммунитета (Первичные иммунодефициты). Эпидемиология. Основные клинические синдромы. Принципы диагностики и терапии.Вторичные иммунодефицитные состояния. Определение. Классификация. Клинические проявления. Особенности диагностики. Принципы терапии.	
Тема 3.2.	Оценка иммунного статуса. Иммунодефициты.	ПК-3,ПК-4
Содержание темы практического занятия	Показания для проведения клинико-иммунологического обследования. Методы иммунодиагностики. Принципы оценки иммунного статуса.Иммунодефициты. Определение. Классификация. Вторичные иммунодефицитные состояния. Характеристика форм ВИДС. Клинические проявления ВИДС. Особенности течения инфекционного синдрома при вторичных иммунодефицитных состояниях. Диагностика и принципы терапии. Разбор клинических случаев иммунодефицитов.	
Содержание темы самостоятельной работы	Иммунодефициты. Определение. Классификация. Вторичные иммунодефицитные состояния. Характеристика форм ВИДС. Клинические проявления ВИДС. Особенности течения инфекционного синдрома при вторичных иммунодефицитных состояниях. Диагностика и принципы терапии.	
Тема 3.3.	Вакцинация при хронических заболеваниях	ПК-4
Содержание темы	Особенности вакцинации при отдельных хронических заболеваниях	

практического занятия		
Содержание темы самостоятельной работы	Особенности вакцинации при отдельных хронических заболеваниях	

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

№ п/п	Наименования
1	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.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ПК-4	УК-3	ПК-3
Раздел 1.					
Тема 1.1.	Диагностика аллергических заболеваний.	Лекция	+		
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа			
Тема 1.2.	Аллергический ринит.	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	
		Самостоятельная работа	+	+	
Тема 1.3.	Бронхиальная астма.	Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	
		Самостоятельная работа	+	+	
Раздел 2.					
Тема 2.1.	Крапивница.	Лекция	+	+	
		Практическое занятие			
		Самостоятельная работа			
Тема 2.2.	Крапивница и ангиоотек	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	
		Самостоятельная работа	+	+	
Тема 2.3.	Атопический дерматит.	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	
		Самостоятельная работа	+	+	
Тема 2.4.	Побочные лекарственные реакции.	Лекция			
		Практическое занятие	+		
		Самостоятельная работа	+		
Тема 2.5.	Анафилактический шок	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Раздел 3.					
Тема 3.1.	Иммунодефициты	Лекция	+	+	
		Практическое занятие			

		Самостоятель ная работа			
Тема 3.2.	Оценка иммунного статуса. Иммунодефициты.	Лекция			
		Практическое занятие	+	+	
		Самостоятель ная работа	+	+	
Тема 3.3.	Вакцинация при хронических заболеваниях	Лекция			
		Практическое занятие		+	
		Самостоятель ная работа		+	

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза	ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	Знать: особенности сбора анамнеза у пациента и законных представителей	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
		Уметь: вести диалог с пациентом и представителем пациента при сборе анамнеза	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение

				понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	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.	четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	материалом
		Владеть:навыками интерпретации и анализа анамнестических данных у пациентов с различными аллергическими заболеваниями и иммунопатологическими состояниями	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинико-иммунологического обследования для решения профессиональных задач.Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Кейс-задача: Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом

	ПК-3 ПК-3.4 Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов	Знать: критерии оценки степени тяжести аллергических заболеваний и иммунопатологических состояний	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
		Уметь: анализировать объективные данные с целью оценки степени тяжести заболевания	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом

					дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.		
		Владеть: методами оценки степени тяжести заболевания	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинко-иммунологического обследования для решения профессиональных задач. Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Кейс-задача: Обладает представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
	ПК-3 ПК-3.5 Установить диагноз с учетом МКБ	Знать: клинические, лабораторные и инструментальные признаки аллергических заболеваний и иммунопатологических состояний	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован

				сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	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.	положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	о свободное владение материалом
		Уметь: анализировать совокупность клинико-анамнестических данных и результатов обследования для установления диагноза	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
		Владеть: формулирования клинического диагноза в соответствии с МКБ	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных,	Кейс-задача: Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации,

				результатов клинико-иммунологического обследования для решения профессиональных задач. Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	пациента для решения задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
	ПК-3 ПК-3.6 Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	Знать: клинические признаки заболеваний, с которыми нужно проводить дифференциальный диагноз аллергических и/или иммунопатологических состояний	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом

					обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.		
		Уметь: обосновывать дифференциальный диагноз с использованием клинико-анамнестических критериев, результатаов лабораторных и инструментальных методов обследования	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
		Владеть: навыками дифференциального диагноза с учетом постановки основного и сопутствующего диагноза	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинико-иммунологическог о обследования для решения профессиональных задач.Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан	Кейс-задачаОбладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: Ответы на поставленные основные и	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов

				неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: порядок оказания медицинской помощи населению, стандарты первичной специализированной и медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи, медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), методы лечения, основы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций; показания, противопоказания, режим приема, побочное действие; правила выписки и особенности введения	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом

		лекарственных препаратов off-label.					
		Уметь: разрабатывать план лечения пациентов с различными нозологическими формами; назначать немедикаментозное лечение, лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
		Владеть: методикой разработки плана лечения пациентов с различными заболеваниями и/или состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинико-иммунологического обследования для решения профессиональных задач. Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ.	Кейс-задача: Обладает представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ

		помощи		Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	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.	на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
	ПК-4 ПК-4.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, используемые в лечении и профилактике аллергических заболеваний/иммуннопатологических состояний	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
		Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с различными аллергическими	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: Ответы на поставленные	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ

		заболеваниями и/или иммунопатологическими состояниями		Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	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.	на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
		Владеть: навыкам выбора и назначения лекарственных препаратов, медикаментозных изделий, лечебного питания пациентам с различными аллергическим заболеваниями и/или иммунопатологическими состояниями	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинико-иммунологического обследования для решения профессиональных задач. Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Кейс-задача: Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом

					смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	обсуждение в полном объеме	
	ПК-4 ПК-4.4 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Знать: механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий; медицинские показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом
		Уметь: анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом

					этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	обсуждение в полном объеме	
		Владеть: методикой оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с различными заболеваниями и/или состояниями; методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клиничко-иммунологического обследования для решения профессиональных задач. Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Кейс-задача: Обладает представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая	УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач,	Знать: принципы организации и руководства работой команды с целью достижения поставленной цели	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос:	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный

командную стратегию для достижения поставленной цели	распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления			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.	опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
		Уметь: организовывать командную работу для достижения поставленной цели	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
		Владеть: методами руководства	кейс-задача, тестирование,	Кейс-задача: Обладает	Кейс-задача: Обладает	Кейс-задача: В целом успешно	Кейс-задача: успешно и

		командной работой коллектива с целью достижения поставленной цели	устный опрос	фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клиничко-иммунологического обследования для решения профессиональных задач. Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
	УК-3 УК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов	Знать: принципы принятия решений в различных ситуациях для достижения поставленной цели	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом

					существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	
		Уметь: формулировать, аргументировать свою точку зрения и общие решения для достижения поставленной цели, принимать правильное решение в вопросе личной ответственности за результаты командной работы	тестирование, устный опрос	Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Устный опрос: Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом
		Владеть: навыками принятия решения с учетом мнений каждого члена команды, разрешения конфликта на основе согласования позиция и учета интересов каждого члена команды	кейс-задача, тестирование, устный опрос	Кейс-задача: Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинико-иммунологического обследования для решения профессиональных	Кейс-задача: Обладает представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента для решения задач. Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79%	Кейс-задача: В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью решения профессиональных задач	Кейс-задача: успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины для решения профессиональных

				задач.Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос: Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	вопросов теста. Устный опрос: 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.	Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме	задач. Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрирован о свободное владение материалом

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

1 уровень – оценка знаний

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

— **тест**

Примеры заданий:

1. Аллергический ринит – это заболевание: А. вызванное опосредованной IgG воспалительной реакцией Б. вызванное опосредованной IgE воспалительной реакцией В. опосредованное иммунокомплексной реакцией Г. опосредованное реакцией ГЗТД. опосредованное реакцией АЗКЦ2. Аллергический ринит проявляется: А. ринореей, заложенностью носа, болью в области придаточных пазух носа Б. чиханием, заложенностью носа, слизисто-гнойными выделениями В. зудом в носу, чиханием, ринореей, заложенностью носа Г. зудом в носу, чиханием, заложенностью носа, болью в области придаточных пазух носа Д. чиханием, заложенностью носа, непереносимостью нестероидных противовоспалительных препаратов3. При аллергическом рините наиболее часто выявляется сенсibilизация к: А. пищевым аллергенам Б. бактериальным аллергенам В. лекарственным аллергенам Г. бытовым и пылевым аллергенам Д. аллергенам патогенных грибов4. Если при постановке кожных проб реакция на гистамин отрицательная, то пробы считаются: А. положительными Б. отрицательными В. сомнительными Г. ложноположительными Д. ложноотрицательными5. К препаратам, уменьшающим контакт аллергена со слизистой носа, относится: А. тавегил Б. назаваль В. кларитин Г. интал Д. фликсоназе

Критерии оценки:

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

— **устный опрос**

Примеры заданий:

1. Классификация аллергенов по происхождению. 2. Специфическая диагностика аллергических заболеваний. 3. Современная классификация аллергического ринита. 4. Патогенетическая классификация крапивницы. 5. Элиминационные мероприятия при лечении аллергических заболеваний

Критерии оценки:

Критерии оценки -оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ полный и развернутый. -оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ неполный. -оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный. -оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если ответ не подготовлен, содержание не соответствует вопросу темы.

2 уровень – оценка умений

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

— тест

Примеры заданий:

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. циклоспорина
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%

Критерии оценки:

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

— устный опрос

Примеры заданий:

1. Патогенез atopического дерматита 2. IgE -опосредованные реакции 3. Фенотипы бронхиальной астмы 4. Классификация анафилактического шока по клиническим формам 5. Диагностика лекарственной аллергии

Критерии оценки:

Критерии оценки -оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ полный и развернутый.
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ неполный.
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный.
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если ответ не подготовлен, содержание не соответствует вопросу темы.

3 уровень – оценка навыков

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

— тест

Примеры заданий:

1. Что подразумевается под термином «побочная лекарственная реакция»? А. токсическая реакция Б. осложнение основного заболевания В. лекарственная аллергия Г. передозировка лекарственного

средстваД. совокупность реакций при проведении медикаментозной терапии2. Побочная лекарственная реакция Яриша-Герксгеймера связана:А. с интерференцией лекарственного средства с некоторыми пищевыми продуктамиБ. с массивным выбросом эндотоксина вследствие массивного бактериолизаВ. с клиникой основного заболеванияГ. с реинфекциейД. с пирогенным свойством вводимого препарата3. Клиническими проявлениями анафилактических побочных лекарственных реакций являются:А. анафилактоидный шокБ. буллезный дерматитВ. острая крапивница Г. экзема кистей рукД. дисбактериоз кишечника4. Клиническими проявлениями лекарственной аллергии, протекающей по III типу аллергических реакций, являются:А. контактный аллергический дерматитБ. сывороточная болезнь, феномен АртюсаВ. острая крапивницаГ. бронхиальная астмаД. синдром Лайелла5. Анафилактоидные побочные лекарственные реакции относятся к:А. аллергическим реакциям I типаБ. псевдоаллергическим реакциямВ. аллергическим реакциям II типаГ. аллергическим реакциям III типаД. аллергическим реакциям IV типа

Критерии оценки:

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

— устный опрос

Примеры заданий:

1.Классификация реакций гиперчувствительности по Джеллу и Кумбсу2.Ступени терапии бронхиальной астмы3.Наружная терапия атопического дерматита4.Неотложная помощь при крапивнице5.Неотложная помощь при анафилактическом шоке

Критерии оценки:

Критерии оценки -оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ полный и развернутый.-оценка «хорошо» (8-9 баллов)выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ неполный.-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный.-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если ответ не подготовлен, содержание не соответствует вопросу темы.

— кейс-задачи

Примеры заданий:

Задача 1.Пациент А., 22 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. Задача 2.Пациент Н., 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 72 в`, 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.

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

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

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

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

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

ТКУ по дисциплине подлежат:

- кейс-задача
- тестирование
- устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:

- зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
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: 17.05.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Хаитов, М. Р. Иммунология. Атлас / М. Р. Хаитов. - 3-е изд., обновл. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7696-3, DOI: 10.33029/9704-7696-3-IMM-2024-1-648. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476963.html (дата обращения: 17.05.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2	Клинические рекомендации. Бронхиальная астма, 2024г. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3
3	Клинические рекомендации. Аллергический ринит, 2024г. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/261_2
4	Клинические рекомендации. Крапивница, 2023 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/264_2
5	Клинические рекомендации. Анафилактический шок, 2025г. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/263_2
6	Проект методических рекомендаций по диагностике лекарственной аллергии, 2022г. https://raaci.ru/education/clinic_recomendations.html
7	Клинические рекомендации. Атопический дерматит, 2024г. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/265_3

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	«Российский аллергологический журнал»
2	журнал «Аллергология и иммунология»

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/>
10. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
11. Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги»
<https://urait.ru/catalog/legendary>
12. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
13. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
16. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг.
<https://www.nature.com/siteindex>
17. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
18. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая
<https://ar.oversea.cnki.net/>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

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

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме)

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани. Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Клиническая иммунология и аллергология	– учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – № 3; Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Клиническая иммунология и аллергология	Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТ– учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебные кабинеты №516; Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NEC V332X, Ноутбук DELL Inspiron 3567 Windows 10 PRO лицензия №69532601 от 31.05.2018, Office Standard 2016 лицензия №69532601 от 31.05.2018	420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138
Клиническая иммунология и аллергология	Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТ– учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебные кабинеты №512; Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NEC V260, Ноутбук DELL Inspiron 3567 Windows 10 PRO лицензия №69532601 от 31.05.2018, Office Standard 2016 лицензия №69532601 от 31.05.2018	420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138
Клиническая иммунология и аллергология	Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТ– учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебные кабинет №515; Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NEC V332X, Ноутбук DELL Inspiron 3567 Windows 10 PRO лицензия №69532601 от 31.05.2018, Office Standard 2016 лицензия №69532601 от 31.05.2018	420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138
Клиническая иммунология и аллергология	– помещение для самостоятельной работы к.202 - читальный зал открытого доступа; Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Клиническая иммунология и аллергология	Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТ Помещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - Лаборантская – кабинет №513; шкафы для документов учебно-методических пособий и литературы по специальности; компьютер, с доступом к сети интернет и доступом к электронным образовательным ресурсам, МФУ; информационный стенд; Столы, стулья для обучающихся; Микроскоп световой Альтами, тип БИО 3 Windows 7 Ent SP1, № лицензии 61087446, дата лицензии 17.01.2013, инвентарный номер 448290, Office Professional Plus 2013, № лицензии 61741043, дата лицензии 23.04.2013, инвентарный № 449276;	420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138
Клиническая иммунология и аллергология	– учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – НУК-2; Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

	Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017	
Клиническая иммунология и аллергология	кабинет врача – аллерголога (кабинеты 418,421,514, 520) 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) WINDOWS 10 PRO	420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Клиническая лабораторная диагностика

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра биохимии и клинической лабораторной диагностики

Очное отделение

Курс: 5

Девятый семестр

Зачет 0 час.

Практические 21 час.

СРС 15 час.

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1

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

Разработчики программы:

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

Р. М. Набиуллина

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и
ученое звание "профессор"

И. Г. Мустафин

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

И. Г. Мустафин

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие дисциплину:

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

Р. М. Набиуллина

Ассистент

З. Р. Мухаметзянова

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

Цель освоения дисциплины: сформировать знания об основных принципах работы врача клинической лабораторной диагностики, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций.

Задачи освоения дисциплины:

Знать:- основные принципы проведения лабораторного исследования;- современные методы лабораторной диагностики;-технологический процесс лабораторного исследования: преаналитический, аналитический и постаналитический этапы выполнения анализа;- возрастные особенности нормативов лабораторных показателей;-клинико-диагностическое значение лабораторных показателей;-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:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач	ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов	Знать: методики поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов Уметь: использовать различные источники информации и данные в профессиональной деятельности по различным типам запросов Владеть: навыками поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности
Универсальные компетенции	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной	Знать:основные методы критического анализа; методологию системного подхода Уметь:выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действий, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и

		области	обрабатывать полученные результаты; определять в рамках выбранного алгоритма вопросы (задачи), подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения Владеть: навыками обоснования целевых ориентиров, демонстрации оценочных суждений в решении задач профессиональной области

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Инфекционные болезни", "Эндокринология", "Госпитальная терапия", "Фтизиатрия".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований)

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

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

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

медицинский

научно-исследовательский

организационно-управленческий

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
Всего			
36		21	15

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

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

Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля
		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельна я работа обучающихся	
		Лекции	Практ. занят		
Раздел 1.	4		3	1	
Тема 1.1.	4		3	1	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос
Раздел 2.	16		9	7	
Тема 2.1.	5		3	2	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 2.2.	5		3	2	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 2.3.	6		3	3	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос
Раздел 3.	16		9	7	
Тема 3.1.	6		3	3	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 3.2.	5		3	2	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос
Тема 3.3.	5		3	2	разноуровневые

					задачи, собеседование, тестирование, устный опрос
ВСЕГО:	36		21	15	

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

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Организация и управление лабораторной службой в России	ПК-2,УК-1
Тема 1.1.	Организация и управление лабораторной службой в России	ПК-2,УК-1
Содержание темы практического занятия	Структурно-функциональная организация иуправление лабораторной службой в России.Задачи лабораторной службы. Особенностиуправления. Контроль качества лабораторныхисследований и основы статистической обработкирезультатов. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врачаклинической лабораторной диагностики.	
Содержание темы самостоятельной работы	Структурно-функциональная организация иуправление лабораторной службой в России.Задачи лабораторной службы. Особенностиуправления. Контроль качества лабораторныхисследований и основы статистической обработкирезультатов. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врачаклинической лабораторной диагностики.	
Раздел 2.	Методы общеклинических исследований	ПК-2,УК-1
Тема 2.1.	Общеклинические исследования в алгоритмах диагностики заболеваний бронхолегочной и нервной систем	ПК-2,УК-1
Содержание темы практического занятия	Роль и место общеклинических исследований валгоритмах диагностики различныхнозологических форм. Общеклиническиеисследования биологических жидкостей призаболеваниях мочевыделительной системы.Клиническая интерпретация результатов.Общеклинические исследования биологическихжидкостей при заболеваниях бронхо-легочной инервной систем. Клинико-лабораторная оценкарезультатов исследований. Бактериоскопиямокроты для обнаружения микобактерийтуберкулеза.	
Содержание темы самостоятельной работы	Роль и место общеклинических исследований валгоритмах диагностики различныхнозологических форм. Общеклиническиеисследования биологических жидкостей призаболеваниях мочевыделительной системы.Клиническая интерпретация результатов.Общеклинические исследования биологическихжидкостей при заболеваниях бронхо-легочной инервной систем. Клинико-лабораторная оценкарезультатов исследований. Бактериоскопиямокроты для обнаружения микобактерийтуберкулеза.	
Тема 2.2.	Общеклинические исследования в алгоритмах диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта	ПК-2,УК-1
Содержание темы практического занятия	Общеклинические исследования биологическихжидкостей при заболеваниях пищеварительнойсистемы. Исследование кала (химические,физические свойства, микроскопия нативных иокрашенных препаратов). Клинико-лабораторнаяоценка результатов исследований. Исследованиежелудочного и дуоденального содержимого.Методы зондирования, получение материала,аналитическая процедура. Клинико-диагностическое значение.	
Содержание темы самостоятельной работы	Общеклинические исследования биологическихжидкостей при заболеваниях пищеварительнойсистемы. Исследование кала (химические,физические свойства, микроскопия нативных иокрашенных препаратов). Клинико-лабораторнаяоценка результатов исследований. Исследованиежелудочного и дуоденального содержимого.Методы зондирования, получение материала,аналитическая процедура. Клинико-диагностическое	

	значение.	
Тема 2.3.	Роль и место общеклинических исследований в алгоритмах диагностики различных нозологических форм.	ПК-2, УК-1
Содержание темы практического занятия	Клинический анализ крови. Расшифровка, нормальные показатели. Нормы анализа крови у детей. Нейтрофилы, лейкоциты, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, эритроциты, тромбоциты, МСН, МСНС, МСV, цветовой показатель - причины повышения или снижения показателей.	
Содержание темы самостоятельной работы	Клинический анализ крови. Расшифровка, нормальные показатели. Нормы анализа крови у детей. Нейтрофилы, лейкоциты, эозинофилы, базофилы, лимфоциты, эритроциты, тромбоциты, МСН, МСНС, МСV, цветовой показатель - причины повышения или снижения показателей.	
Раздел 3.	Лабораторные методы исследования нарушений белкового, углеводного и липидного обмена	ПК-2, УК-1
Тема 3.1.	Обмен белков	ПК-2, УК-1
Содержание темы 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.	
Содержание темы самостоятельной работы	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.	
Тема 3.2.	Обмен углеводов	ПК-2, УК-1
Содержание темы 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 исследований. Сахарный диабет.	
Содержание темы самостоятельной работы	Лабораторные методы исследования углеводного обмена. Исследование углеводного обмена. Определение содержания глюкозы в биологических жидкостях. Тесты толерантности к углеводам. Определение гликированного гемоглобина, фруктозамина. Методы исследования метаболитов углеводного обмена. Определение серомукоидов, сиаловых кислот, лактата в крови. Клиническая оценка результатов исследований. Сахарный диабет.	
Тема 3.3.	Обмен липидов	ПК-2, УК-1
Содержание темы практического занятия	Методы исследования обмена липидов. Исследование общих липидов, холестерина, фосфолипидов, триацилглицеридов. Методы фракционирования липопротеинов и определения фракций. Интерпретация результатов исследований. Современные маркеры риска сердечно-сосудистых заболеваний (высокочувствительный СРП, аполипипопротеины А и В).	
Содержание темы самостоятельной работы	Методы исследования обмена липидов. Исследование общих липидов, холестерина, фосфолипидов, триацилглицеридов. Методы фракционирования липопротеинов и определения фракций. Интерпретация результатов исследований. Современные маркеры риска сердечно-сосудистых заболеваний (высокочувствительный СРП, аполипипопротеины А и В).	

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	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

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	УК-1
Раздел 1.				
Тема 1.1.	Организация и управление лабораторной службой в России	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 2.				
Тема 2.1.	Общеклинические исследования в алгоритмах диагностики заболеваний бронхолегочной и нервной систем	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.2.	Общеклинические исследования в алгоритмах диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 2.3.	Роль и место общеклинических исследований в алгоритмах диагностики различных нозологических форм.	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Раздел 3.				
Тема 3.1.	Обмен белков	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 3.2.	Обмен углеводов	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+
Тема 3.3.	Обмен липидов	Практическое занятие	+	+
		Самостоятельная работа	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-13 Способность к ведению медицинской документации в медицинских организациях	ПК-13 ИПК-13.1 Соблюдает основные требования в отношении оформления (ведения) медицинской документации в объеме работы, входящих в обязанности врача, в том числе в электронном виде (правила оформления и выдачи документов при направлении на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности и т.п.) с выполнением правил информационной безопасности и сохранения врачебной тайны	Знать: основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм

							литературного языка и научной терминологии.
		Владеть: ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом;	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
	ПК-13 ИПК-13.2 Применяет навыки ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде в объеме работы, входящей в обязанности врача (ведение истории болезни, амбулаторной карты, составление дифференцированного плана ведения пациента и т.п.)	Знать: правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и

		документа;использо- вать в работе медицинские информационныеси- стемы и информационно- телекоммуникацион- ную сеть«Интернет»;		соответствующего вопроса, ошибки в формулировке опреде-лений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала.	и доказательно обосновать свои сужде-ния и привести свои при- меры; непоследователь- ное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемо-го.	оформлении отве- та на вопрос	полное понимание программного материала, умение обосно-вать свои суждения, приве- сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со- ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Владеть: ведения медицинской документации, в том числе в формеэлектронного документа;использо- вания медицинских информационных систем информационно- телекоммуникацион ной сети «Интернет»;проведе- ние работы по контролю выполнения должностныхобязан- ностей находящимся в распоряжении медицинскимперсо- налом;	разноуровневы е задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на постав-ленный вопрос или от-вет неверный: незна- ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке опреде-лений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои сужде-ния и привести свои при- меры; непоследователь- ное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемо-го.	8 – неполное определе-ние, 1-2 недочета в по- следовательности и язы-ковом оформлении отве- та на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосно-вать свои суждения, приве- сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со- ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1 ИУК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам	Знать:основные методы критического анализа; методологию системного подхода	разноуровневы е задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на постав-ленный вопрос или от-вет неверный: незна- ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке опреде-лений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои сужде-ния и привести свои при- меры; непоследователь- ное изложение материала, ошибки	8 – неполное определе-ние, 1-2 недочета в по- следовательности и язы-ковом оформлении отве- та на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосно-вать свои суждения, приве- сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со-

				изложе-ние материала.	в языковом оформлении излагаемо-го.		ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действий, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные резуль- таты; определять в рамках выбранного алгоритма вопросы (задачи), подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна- ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои при- меры; непоследователь- ное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в по- следовательности и языковом оформлении отве- та на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, приве- сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со- ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Владеть: технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками выработки стратегии действий; навыками критического анализа.	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна- ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои при- меры; непоследователь- ное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в по- следовательности и языковом оформлении отве- та на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, приве- сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со- ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки

							зрения норм литературного языка и научной терминологии.
	УК-1 ИУК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат	Знать: основные методы критического анализа; методологию системного подхода	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Уметь: выявлять проблемные ситуации, используя методы анализа, синтеза и абстрактного мышления; осуществлять поиск решений проблемных ситуаций на основе действий, эксперимента и опыта; производить анализ явлений и обрабатывать полученные результаты; определять в рамках выбранного алгоритма вопросы (задачи), подлежащие дальнейшей разработке и предлагать способы их решения	разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.
		Владеть:	разноуровневые	нет ответа на	7 – неполное и	8 – неполное	9-10 – полный,

		технологиями выхода из проблемных ситуаций, навыками выработки стратегии действий; навыками критического анализа.	е задачи, собеседование, тестирование, устный опрос	постав-ленный вопрос или от-вет неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке опреде-лений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала.	неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои сужде-ния и привести свои при-меры; непоследователь-ное изложение материа-ла, ошибки в языковом оформлении излагаемо-го.	определе-ние, 1-2 недочета в по-следовательности и язы-ковом оформлении отве-та на вопрос	правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, приве-сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со-ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест

Примеры заданий:

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».

— устный опрос

Примеры заданий:

Мужчина 60 лет госпитализирован в связи с переломом верхней конечности. В последнее время его беспокоят сильные боли в костях, слабость, похудание, в связи с чем мужчина планирует уехать на лечение к дочери в Израиль. Лабораторные данные. Кровь: $\square$ Эритроциты $3,1 \cdot 10^{12}$ /л $\square$ Лейкоциты $3,9 \cdot 10^9$ /л $\square$ Тромбоциты $120 \cdot 10^9$ /л $\square$ Гемоглобин 95 г/л $\square$ СОЭ 65 мм/ч Сыворотка крови: $\square$ общий белок 110 г/л $\square$ А/Г 0,3 $\square$ 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 $\square$ -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.

2 уровень – оценка умений

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

— собеседование

Примеры заданий:

Количественно определить активность аланинаминотрансферазы в крови пациента. Полученный результат сопоставить с нормо и сделать соответствующий вывод.

Критерии оценки:

Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы. «Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

3 уровень – оценка навыков

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

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

Примеры заданий:

Больной поступил в клинику с приступом почечной колики. Со слов больного известно, что у него периодически бывают приступы болей в большом пальце правой ноги. Результаты обследования: в крови мочевая кислота 0,72 мМ/л (0,1-0,4 мМ/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.

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

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

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

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

ТКУ по дисциплине подлежат:

разноуровневые задачи

собеседование

тестирование

устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по дисциплине:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

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

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Наглядная биохимия [текст] : пер. с англ. /Б.Гринстейн, А.Гринстейн.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2000.-120.
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.

7.3. Периодическая печать

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

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
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/>
10. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
11. Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги»
<https://urait.ru/catalog/legendary>
12. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
13. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
16. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг.
<https://www.nature.com/siteindex>
17. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
18. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая
<https://ar.oversea.cnki.net/>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Рекомендации по работе с лекционным материалом.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Требования к выполнению сообщения (доклада).

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Клиническая лабораторная диагностика	ЭКО-кабинет столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя, доска	420015, Респ. Татарстан, г. Казань, ул. Толстого 6/30
Клиническая лабораторная диагностика	Клиническая лаборатория ЦНИЛ автоматические дозаторы, столы, стулья, фотоэлектроколариметры, гематологический анализатор, коагулометры	420015, Респ. Татарстан, г. Казань, ул. Толстого 6/30

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

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: А

Лекции 4 часов.

Практические занятия 36 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

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
Ассистент кафедры

Д.И. Абдулганиева
Н.Г. Шамсутдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии
«_____» _____ 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» «_____» _____ 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:	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		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лек-ции	Практ. занятия		
1.	Тема 1.1 Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы	14	2	6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
2.	Тема 1.2 Ведение пожилых пациентов в терапевтической практике	14	2	6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
3.	Тема 1.3 Ведение больных с алкогольной болезнью	20	0	12	8	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
4.	Тема 1.4. Фармакогенетика – цитохром P450 человека в терапии	12	0	6	6	опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
5.	Тема 1.5. Гендерные особенности в ведении терапевтического больного	12	0	6	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.	Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Персонифицированное ведение больного – определение и перспективы	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.	Гендерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8
	Содержание лекционного курса	Гендерные особенности в ведении терапевтического больного	ПК-6, ПК-8
	Содержание темы практического занятия	Гендерные 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 перспективы	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. Гендерные 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 технологий 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 технологий 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. Персонифицированная медицина предполагает:

- а) назначение одинаковых схем лечения всем пациентам с одинаковым диагнозом;
- б) учет индивидуальных особенностей пациента (генетика, возраст, пол, образ жизни) при выборе диагностики и лечения;
- в) использование только фармакотерапии без немедикаментозного лечения;
- г) отказ от профилактических мероприятий;
- д) применение исключительно хирургических методов лечения.

2. Какие из перечисленных факторов учитываются при персонифицированном подходе к ведению пациента:

- а) только возраст;
- б) только наличие коморбидных состояний;
- в) возраст, пол, генетические полиморфизмы, коморбидность, социальный статус;
- г) только результаты последнего анализа крови;
- д) исключительно данные физикального обследования.

3. Генетическое тестирование в персонифицированной медицине применяется для:

- а) выявления предрасположенности к заболеваниям;
- б) определения эффективности лекарственных средств;

- в) предотвращения осложнений хронических болезней;
- г) все перечисленное верно;
- д) ничего из перечисленного.

4. У пожилого пациента 78 лет с полипрагмазией (9 препаратов) при назначении ингибиторов протонной помпы (ИПП) персонализированный подход включает все, кроме:

- а. оценку риска *Clostridium difficile*-ассоциированной диареи;
- б. корректировку дозы при СКФ <30 мл/мин;
- в. исключение длительного применения (>8 недель) без показаний;
- г. автоматическое назначение ИПП всем пациентам с НПВС-гастро-токсичностью;
- д. мониторинг гипомagneмии и остеопороза.вет: г

5. Полипрагмазия у пожилых пациентов приводит к:

- а) улучшению прогноза заболевания;
- б) увеличению риска лекарственных взаимодействий и побочных эффектов;
- в) снижению стоимости лечения;
- г) отсутствию нежелательных явлений;
- д) сокращению продолжительности жизни пациента.

6. Ортостатическая гипотензия у пожилого пациента может быть вызвана:

- а) антигипертензивными препаратами;
- б) диабетической нейропатией;
- в) дегидратацией;
- г) все перечисленное верно;
- д) только психологическими факторами.

7. Деменция Альцгеймера на ранних стадиях характеризуется:

- а) острым началом;
- б) нарушением памяти на недавние события при сохранении воспоминаний о далеком прошлом;
- в) полной потерей ориентации;
- г) исключительно поведенческими нарушениями;

д) только нарушением речи.

8. Алкогольная болезнь печени включает:

- а) только стеатоз печени;
- б) алкогольный гепатит и цирроз печени;
- в) стеатоз, гепатит, фиброз и цирроз;
- г) исключительно портальную гипертензию;
- д) только эзофагальные варикозы.

9. Синдром отмены алкоголя (абстинентный синдром) развивается

- а) при однократном приеме алкоголя;
- б) в течение 6-24 часов после последнего приема алкоголя при хроническом злоупотреблении;
- в) только при отказе от водки;
- г) спустя 1 неделю после прекращения приема;
- д) не развивается вообще.

10. Для диагностики алкогольной болезни печени используется:

- а) только УЗИ печени;
- б) только уровень трансаминаз;
- в) клинические данные, лабораторные исследования (АСТ, АЛТ, соотношение АСТ/АЛТ), УЗИ и биопсия печени при необходимости;
- г) исключительно компьютерная томография;
- д) только эндоскопия.

11. Дефицит тиамина (витамина В1) при хроническом алкоголизме может привести к:

- а) только к невриту нижних конечностей;
- б) синдрому Вернике-Корсакова;
- в) периферической полинейропатии;
- г) всему перечисленному;
- д) нарушению только зрения.

12. Цитохром Р450 – это:

- а) фермент, отвечающий за метаболизм лекарственных средств;

- б) белок, участвующий в транспорте кислорода;
- в) гормон поджелудочной железы;
- г) белок свертываемости;
- д) компонент иммунной системы.

13. Генотип "быстрый метаболизатор" по цитохрому P450 означает:

- а) ускоренный метаболизм лекарства, что может потребовать увеличения дозы для достижения терапевтического эффекта;
- б) замедленный метаболизм;
- в) полное отсутствие метаболизма;
- г) усиленный побочный эффект;
- д) отсутствие необходимости в лечении.

Ответ: а

14. "Медленные метаболизаторы" по цитохрому P450

- а) имеют более высокий риск передозировки при стандартных дозах лекарств;
- б) нуждаются в увеличении дозы;
- в) не нуждаются в фармакогенетическом тестировании;
- г) имеют лучший прогноз при лечении;
- д) не требуют медикаментозного лечения.

Ответ: а

15. Взаимодействие лекарств через систему цитохрома P450 может привести к:

- а) синергизму действия;
- б) антагонизму действия;
- в) как синергизму, так и антагонизму в зависимости от индивидуальных факторов;
- г) полной нейтрализации эффекта;
- д) исключительно к усилению побочных эффектов первого препарата.

Ответ: в

16. Гендерные различия в течении инфаркта миокарда включают:

- а) одинаковую клиническую картину у мужчин и женщин;
- б) более выраженные атипичные проявления и нередко более тяжелое течение у женщин в постменопаузе;

- в) исключительно более высокую смертность у мужчин;
- г) отсутствие различий в прогнозе;
- д) только различия в размере очага поражения.

17. У женщин в менопаузе отмечается:

- а) снижение риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- б) отсутствие каких-либо изменений в здоровье;
- в) повышение артериального давления, увеличение жесткости сосудов, повышение риска атеросклероза вследствие дефицита эстрогенов;
- г) развитие только остеопороза;
- д) улучшение метаболизма липидов.

18. Гормональная терапия эстрогенами при менопаузе:

- а) показана всем женщинам без ограничений;
- б) противопоказана при наличии рака молочной железы в анамнезе и требует индивидуального подхода в выборе препарата и дозы;
- в) полностью исключает развитие сердечно-сосудистых заболеваний;
- г) не имеет никаких побочных эффектов;
- д) применяется только в первый год менопаузы.

19. Аутоиммунные заболевания (например, системная красная волчанка) чаще встречаются:

- а) исключительно у мужчин;
- б) у женщин репродуктивного возраста;
- в) одинаково часто у мужчин и женщин;
- г) только у пожилых;
- д) только у детей.

20. Фармакокинетика лекарственных средств у женщин отличается от таковой у мужчин:

- а) более высокой концентрацией препаратов в крови при одинаковой дозе;
- б) различиями в объеме распределения, связывании с белками и элиминации;
- в) полным отсутствием различий;
- г) только скоростью всасывания;
- д) исключительно различиями в печеночном метаболизме.

Ключ правильных ответов:

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	б	в	г	г	б	г	б	в	б	в
№	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
Ответ	г	а	а	а	в	б	в	б	б	б

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°C, 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 грудице.

Общий анализ крови: Нб – 86 г/л. Эр – $3,2 \times 10^{12}/л$, Тромб - единичные, Лейк – $208 \times 10^9/л$, Блaсты – 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:

Больной И., 68 лет, мужчина, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на периодические боли в эпигастрии, тошноту после еды, утомляемость, отеки голеней. Из анамнеза: длительное употребление алкоголя (40 г/сут в течение 20 лет), отказ от алкоголя 6 месяцев назад. Отмечает периодические эпизоды спутанности сознания. Принимает метотрексат 15 мг/неделю по поводу ревматоидного артрита (РА) 5 лет, недавно добавлен инфликсимаб. Объективно: ИМТ 22 кг/м², астения. Аускультация легких - везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, АД 135/85 мм рт.ст. Живот мягкий, печень +2 см, селезенка не пальпируется. Отеки голеней.

Лабораторные данные:

АЛТ 156 Ед/л, АСТ 189 Ед/л, билирубин 48 мкмоль/л, альбумин 28 г/л, ПТВ 18 сек (норма 11-13 сек), МНО 1,8. СОЭ 45 мм/ч, РФ +, АЦЦП +. Глюкоза 5,8 ммоль/л, креатинин 120 мкмоль/л (СКФ 52 мл/мин). Генотипирование CYP2C19: *2/*2 (медленный метаболитатор).

УЗИ органов брюшной полости: диффузные изменения печени, портальная гипертензия, асцит умеренный.

Задание:

Сформулируйте клинический диагноз с учетом МКБ-10 и стадии заболевания печени.

Какие персонифицированные факторы риска требуют корректировки терапии РА?

Опишите алгоритм тактики ведения с учетом генотипа CYP2C19 и гериатрического статуса.

Назовите профилактические меры энцефалопатии и критерии госпитализации.

Критерии оценивания:

Отлично (9–10 балл): полный диагноз (Алкогольный цирроз печени Child-Pugh B, декомпенсация; РА, активная фаза), корректная персонализация (снижение доз метотрексата, смена на pantoprazole 20 мг, лактулоза), обоснованный алгоритм.

Хорошо (8 балл): диагноз с 1-2 ошибками, частичная персонализация терапии.

Удовлетворительно (7 балл): базовый диагноз, шаблонная тактика без учета генотипа/возраста.

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 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 студент 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 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 сайте http://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. Клинист. 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. <u>American Journal of Hypertension</u>	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**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Госпитальная хирургия»

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач - лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургические болезни

Курс: 5,6

Семестр: А, В

Лекции 40 часов

Практические занятия: 105 часа

Самостоятельная работа: 71 час

Экзамен: 36 часов (семестр В)

Всего: 252 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 7

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

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней
профессор, д.м.н.

_____ Красильников Д.М.

Доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н.

_____ Миргасимова Д.М.

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

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

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

Председатель
предметно-методической комиссии

Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор _____ Карпухин О.Ю.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Абдульянов А.В.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Миргасимова Д.М.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Курбангалеев А.И.

Преподаватель кафедры, ассистент _____ Шакуров А.Ф.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Пикуза А.В.

Преподаватель кафедры, доцент _____ Можанов Е.В.

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

Целью освоения дисциплины «Госпитальная хирургия» (далее дисциплина) является усвоение теоретических знаний и навыков при оказании ургентной помощи больным хирургического профиля, знакомство с основными клиническими проявлениями симптомов и синдромов у хирургических больных, методами диагностики, диагностическими возможностями современных методов лабораторного, инструментального обследования больных, основы проведения неотложных мероприятий, виды консервативного и оперативного лечения

Задачи дисциплины:

В результате освоения дисциплины студент должен

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
- современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, лучевые методы диагностики); критерии диагноза различных заболеваний;
- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; деонтологические аспекты в хирургии.

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план оперативных и консервативных мероприятий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающегося следующих профессиональных (ПК) компетенций:

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

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

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

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз;

Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению;

Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.

Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

Знать: методы проведения неотложных мероприятий; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа.

Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б.1.Б.48". Осваивается на 5-6 курсе (семестры А,В)

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия

Знания: анатомического строения организма человека;

Умения: находить анатомические структуры;

Навыки: препарирования органов с целью изучения строения органов и тканей.

Фармакология

Знания: классификации лекарственных препаратов;

Умения: подобрать лекарственные препараты с учетом симптомов и синдромов;

Навыки: выписать рецепт.

Патологическая анатомия

Знания: патолога анатомических изменений в органах при неотложных заболеваниях органов брюшной полости;

Умения: интерпретировать патолога анатомические изменения во внутренних органах;

Навыки: формулировки морфологического диагноза.

Патофизиология

Знания: патофизиологических изменений во внутренних органах;

Умения: оценить клиника – лабораторные анализы;

Навыки: работы с лабораторными животными для освоения хирургических навыков.

Общая хирургия

Знания: асептики и антисептики;

Умения: классифицировать хирургические болезни;

Навыки: обследования хирургического больного.

Факультетская хирургия

Знания: классификации хирургических болезней;

Умения: обследовать больных хирургического профиля;

Навыки: работы в операционной, перевязочной.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: **ординатура по хирургическим дисциплинам.**

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»:

физические лица (пациенты),

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

Специалисты, осваивающие дисциплину «Госпитальная хирургия», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 7 зачетных единиц (ЗЕТ), 252 академических часа.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
252 (7 ЗЕТ)	40	105	71

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	Модуль 1. Торакальная хирургия	38	8	18	12	
2.	Тема 1.1 Травма груди		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
3	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры		4	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
4	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
5	Модуль 2. Сосудистая хирургия	38	8	18	12	
6	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция		2	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
7	Тема 2.2. Острая и хроническая артериальная недостаточность		4	6	4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
8	Тема 2.3. Острая и хроническая венозная недостаточность		2	6	4	Тестовый контроль,

						ситуационные задачи, устный опрос
9	Модуль 3. Абдоминальная хирургия	66	10	33	23	
10	Тема 3.1 Механическая желтуха		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
11	Тема 3.2. Портальная гипертензия		2	7	3	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
12	Тема 3.3. Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
13	Тема 3.4. Осложнения после операций на желудке и 12п.к.		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
14	Тема 3.5. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы		2	8	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
15	Тема 3.6. Острый живот. Дифференциальная диагностика		2	6	2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
16	Тема 3.7. Доброкачественные опухоли поджелудочной железы				6	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
17	Модуль 4. Гнойная хирургия	36	6	18	12	
18	Тема 4.1 Хирургический сепсис		2	6		Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос

						ые задачи, устный опрос
19	Тема 4.2. Синдром диабетической стопы		2	6		Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос
20	Тема 4.3. Ожоги и ожоговая болезнь		2	6		Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос
21	Тема 4.4. Острый мастит				6	Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос
22	Тема 4.5. Воспалительные заболевания кисти				6	Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос
23	Модуль 5. Колопроктология	38	8	18	12	
24	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой			6		Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос
25	Тема 5.2. Острый и хронический парапроктит			6		Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос
26	Тема 5.3. Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально- копчиковый ход.			6		Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос
27	Тема 5.4. Воспалительные заболевания толстой кишки.		4		4	Тестовый контроль, ситуационн ые задачи, устный опрос

28	Тема 5.5. Хронический колостаз.		2		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
29	Тема 5.6. Травмы толстой кишки		2		4	Тестовый контроль, ситуационные задачи, устный опрос
	ВСЕГО	216	40	105	71	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1. Торакальная хирургия			
1.	Тема 1.1.		ПК-5, 6, 8, 10, 11
	Травма груди	Классификация травм груди. Гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема. Осложнения. Повреждение внутренних органов. Диагностика (рентгенодиагностика, эзофагоскопия, бронхоскопия). Плевральная пункция. Пункция перикарда. Переломы ребер и грудины. Повреждение легких, сердца, диафрагмы. Торако-абдоминальные ранения.	
2.	Тема 1.2.		
	Нагноительные заболевания легких и плевры	Классификация. Острый абсцесс и гангрена легкого. Классификация. Диагностика (рентгенодиагностика, РКТ, УЗИ). Осложнения (эмпиема плевры, легочное кровотечение). Классификация эмпием плевры. Этиология, патогенез острой и хронической эмпием. Возбудители плевральной эмпиемы. Пути распространения инфекции в плевру. Патологическая анатомия плевральных эмпием. Патофизиология эмпием. Симптоматология острой эмпиемы плевры. Общие симптомы. Местные симптомы. Данные специальных методов исследования. Рентгеноскопия и -графия органов грудной клетки. Лабораторные данные. Плевральная пункция. Осложнения острой эмпиемы плевры. Лечение острой плевральной эмпиемы. Факторы, обуславливающие лечебный план. Основные принципы лечения. Основные методы лечения. Закрытое оперативное лечение. Открытое лечение. Недостатки открытого метода. Ранняя декорткация. Показания. Особенности лечения острых послеоперационных эмпием, связанных с недостаточностью культи бронха. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Дополнительные специальные методы исследований. Основные методы лечения хронической эмпиемы плевры. Подготовка больных к операции и ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения. Результаты операций. Реабилитация больных. Диспансеризация больных.	
3.	Тема 1.3.		
	Доброкачественные	Понятие диафрагмальных грыж (врожденные,	

	заболевания и повреждения пищевода	приобретенные, посттравматические). Анатомические особенности грыж: параэзофагальные, скользящие, фундальные, тотальные, антральные. Особенности клиники: грыжи простые и ущемленные. Патогенез. Клиника. Вспомогательные методы исследования: эзофаго-скопия, обзорная рентгеноскопия и графия, контрастная рентгеноскопия и графия пищевода и желудка в положении Тренделенбурга. Осложнения диафрагмальной грыжи. Тактика. Противопоказания к операции. Малоинвазивные хирургические вмешательства. Нервно-мышечные заболевания пищевода (ахалазия пищевода, кардиоспазм). Дивертикулы пищевода. Повреждения пищевода. Инородные тела пищевода. Свищи пищевода.	
Модуль 2. Сосудистая хирургия			
4.	Тема 2.1.		
	Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Понятие о патологии. Диагностика (неинвазивные и инвазивные методы). Сцинтиграфия. Коронарография. Хирургическая коррекция. Реваскуляризация миокарда (баллонная дилатация, стентирование, АКШ).	ПК-5, 6, 8, 10, 11
5.	Тема 2.2.		
	Острая и хроническая артериальная недостаточность	Острая артериальная недостаточность. Основные степени острого расстройства артериального кровообращения. Диагностика. Транспортабельность больных. Операции по жизненным показаниям. Определение степени ишемии (УЗДГ, ангиография). Тромбоз. Эмболия. Этиология. Патогенез.. Прямая эмболектomia. Непрямая эмболектomia. Тромбэктомия.. Реконструктивные операции. Травматические повреждения артерий конечностей. Сроки ишемии. Клиника и диагностика. Основные признаки. Синдром раздавливания. Временное шунтирование. Реконструктивные операции. Отрывы конечностей. Правила хранения оторванных конечностей. Понятие о микрохирургии. Понятие. Этиология (облитерирующий атеросклероз, эндартериит, состояния после острой артериальной недостаточности). Типы поражений артериального русла (центральный, дистальный, тотальный). Понятие окклюзии и стеноза. Клиническое течение хронической артериальной недостаточности. Болезнь Рейно. Стадии ишемии при ХАН. Ангиография. Лечение. Показания к оперативному лечению. Показания и противопоказания к реконструктивным операциям. Виды реконструктивных операций.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
6.	Тема 2.3.		
	Острая и хроническая венозная недостаточность	Тромбофлебит варикозно-расширенных вен. Послеоперационный тромбофлебит. Признаки тромбофлебита глубоких вен бедра и голени. Тромбофлебит вен таза. Гнойный тромбофлебит. Понятие. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению. Посттромбофлебитический синдром. Понятие. Патогенез. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Трофические язвы. Патология венозных клапанов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология варикозной болезни. Клиника. Диагностические исследования. Осмотр. Определение функциональной способности клапанного аппарата поверхностных вен, поверхностных вен, перфорантных вен, определение проходимости глубоких вен. Флебография (ретроградная, восходящая, вертикальная). Лечение. Консервативное. Склерозирующая терапия. Показания. Хирургическое лечение. Веносохраняющие операции (укрепление каркасной спиралью). Малоинвазивное лечение. Комплексное лечение варикозной болезни. Лечение трофических язв.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 3. Абдоминальная хирургия			
7.	Тема 3.1.		

	Механическая желтуха	Причины развития. Дифференциальная диагностика. Инструментальные методы исследования (ЭРПХГ, ЧЧХГ, эндоУЗИ и т.д.). Малоинвазивные методы декомпрессии желчевыводящих путей. Двухэтапное лечение больных с механической желтухой. Прямые хирургические вмешательства на желчных путях. Виды дренирования желчных путей.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
8.	Тема 3.2.		
	Портальная гипертензия	Определение понятия. Этиологические факторы. Патогенез. Портокавальные анастомозы. Методы диагностики (рентгенологическое исследование пищевода и желудка, спленопортография, спленоманометрия, радиоизотопное исследование, целиакография, мезентерикография, эзофагоскопия, фиброэзофагогастроскопия). Консервативное лечение. Срочные операции. Плановые операции (портокавальные анастомозы, оментопексия, спленэктомия, перевязка селезеночной артерии, левой поджелудочной артерии, резекция печени, невротомия печеночной артерии, спленоренальный анастомоз). Малоинвазивные эндоскопические вмешательства. Профилактика кровотечения и прогноз.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
9.	Тема 3.3.		
	Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Классификация доброкачественных опухолей печени. Клиника. Диагностика. Лечение (дренирование, иссечение, вылущивание, цистостомия, резекция печени). Малоинвазивные вмешательства. Эпидемиология и клиника эхинококкоза печени. Диагностика. Современные методы лечения.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
10.	Тема 3.4.		
	Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты оперативного лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к. Реабилитация и диспансеризация больных. Болезни оперированного желудка. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операции в зависимости от этиологического фактора, тяжести состояния больного, возраста, сопутствующей патологии. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация и диспансеризация больных, особенности.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
11.	Тема 3.5.		
	Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Определение понятия. Классификация. Симптомы. Методы исследования (копрологическое исследование, исследование ферментов в дуоденальном содержимом, морфин-прозеринавая проба, гликемические кривые, дуоденотомия и дуоденокинезиография, томография, релаксационная дуоденография, холецистохолангиография, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография; селективная целиакография, радиоизотопное исследование, УЗИ). Интраоперационные методы диагностики (биопсия, вирсунгография, холангиография). Консервативное лечение. Показания и виды операций на поджелудочной железе и смежных органах. Показания к эндоскопической папиллотомии. Метод пломбировки панкреатических протоков. Результаты консервативного и хирургического лечения. Профилактика и реабилитация больных.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
12.	Тема 3.6.		
	Острый живот. Дифференциальная диагностика	Понятие. Диагностика на догоспитальном этапе. Семиотика острого живота. Обследование пациента. Дифференциальная диагностика псевдоабдоминального синдрома. Инвазивные методы диагностики. Тактика.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
13.	Тема 3.7.		

	Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Классификация. Клинические особенности гормонально-активных опухолей. Диагностика. Тактика и хирургическое лечение.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 4. Гнойная хирургия			
14.	Тема 4.1.		
	Хирургический сепсис	Характеристика сепсиса. Септический шок. Классификация сепсиса. Характеристика септицемии и септикопиемии. Характер местного гнойно-воспалительного очага и условия, способствующие генерализации инфекции (входные ворота, факторы прорыва инфекции). Этапы развития сепсиса. Клинические проявления сепсиса и его дифференциальная диагностика. Клиническая оценка лихорадки и ее динамики, внешних признаков на кожных покровах и слизистых, проявлений со стороны различных систем и органов, изменений со стороны белой и красной крови, свертывающей системы крови и др. Клинические признаки, связанные с проявлением метастатических очагов. Бактериологические исследования. Клиническая характеристика септического шока. Принципы хирургического вмешательства в гнойном очаге при сепсисе. Характер оперативного вмешательства, условия и сроки его выполнения, способы ликвидации и санации гнойного очага. Особенности лечебных мероприятий при септическом шоке.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
15.	Тема 4.2.		
	Синдром диабетической стопы	Симптоматика микроангиопатии нижних конечностей. Патогенез и клинические проявления диабетической нейропатии. Классификация, диагностика и принципы лечения поражений стоп при сахарном диабете. Современные подходы к хирургическому лечению. Реабилитация.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
16.	Тема 4.3.		
	Ожоги и ожоговая болезнь	Понятие. Классификация по глубине поражения. Способы определения площади ожога. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Стадии ожоговой болезни. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Виды кожной пластики. «Искусственная» кожа. Вопросы реабилитации.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
17.	Тема 4.4.		
	Острый мастит	Классификация. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Консервативная терапия лактостаза и негнойных форм мастита. Хирургическое лечение гнойного мастита. Особенности диагностики и лечения нелактационного мастита.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
18.	Тема 4.5.		
	Воспалительные заболевания кисти	Анатомо-физиологические особенности. Особенности строения подкожной клетчатки на тыльной и ладонной поверхности, структура сухожильных влагалищ на различных пальцах, связь и сообщение с лучевой и локтевой синовиальными сумками, обуславливающие особенности распространения гнойных процессов, развитие U-образной флегмоны и др. осложнений. Классификация. Диагностика. Хирургическое лечение.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
Модуль 5. Колопроктология			
19.	Тема 5.1.		
	Острый и	Определение геморроя как заболевания. Анатомические	ПК-5, 6,

	хронический геморрой	особенности геморроидальных узлов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого и хронического геморроя. Диагностика. Лечение. Принципы операций. Выбор метода лечения в зависимости от вида геморроя. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода оперативного лечения и обезболивания при нем. Профилактика геморроя и его рецидива. До и послеоперационные осложнения (воспаление, тромбоз, некроз геморроидальных узлов, кровотечение, выпадение, ущемление). Лечение осложненного геморроя, показания к консервативному и оперативному методу лечения. Особенности операции при остром геморрое. Малоинвазивные методы лечения хронического геморроя.	8, 10, 11
20.	Тема 5.2.		
	Острый и хронический парапроктит	Элементы острого парапроктита. Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор типа операции в зависимости от формы локализации парапроктита (подкожно-подслизистые, ишиоректальные, пельвиоректальные, ретроректальные, подковообразные; интра-, транс- и экстрасфинктерные). Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения острого парапроктита. Элементы хронического парапроктита (входные ворота, внутренний свищ, промежуточные гнойные полости, наружный свищ). Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология различных форм хронического парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор метода операции в зависимости от формы и степени сложности параректального свища. Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения хронического парапроктита - обострения, перерождение в рак, амилоидоз, образование затеков, разветвлений основного хода.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
21.	Тема 5.3.		
	Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.	Понятие выпадения прямой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Подходы к выбору хирургического лечения. Виды операций. Этиология и патогенез анальной трещины. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций. Этиология и патогенез ЭКХ. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
22.	Тема 5.4.		
	Воспалительные заболевания толстой кишки.	НЯК и болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клинический, патоморфологические особенности. Осложнения. Диагностика. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Реабилитация больных.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
23.	Тема 5.5.		
	Хронический колостаз.	Понятие. Классификация. Виды первичного колостаз. Диагностика. Тактика ведения пациента. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Биопсидбэк терапия.	ПК-5, 6, 8, 10, 11
24	Тема 5.6.		
	Травмы толстой кишки	Классификация. Клиника. Диагностика. Внебрюшинные и внутрибрюшинные повреждения прямой кишки – особенности тактики. Выбор объема операции. Реконструктивные операции.	ПК-5, 6, 8, 10, 11

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

№ п/п	Наименование
1.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на поджелудочной железе». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 1998г., 46 с.
2.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на желчевыводящих путях». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2000г. 42 с.
3.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.
4.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.
5.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, И.И. Хайруллин. Учебное пособие «Хирургическое лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и ее осложнения» (1998 г.),
6.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.
7.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалеев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.
8.	Б.М.Миролюбов. Методическое пособие «Хирургия хронической сосудистой недостаточности конечностей». Казань: Издательство «ДАС», 2001.- 25с.
9.	Б.М.Миролюбов, Р.К.Джорджия, И.М.Игнатьев. Методические рекомендации «Неотложная хирургия сосудистой недостаточности конечностей». Казань: КГМУ. – 2002. – 22с.
10.	Б.М. Миролюбов. Ангипатология и основы сосудистой хирургии. Казань. ООО «Формула успеха». 2011. С.148
11.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31
12.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза. Современная тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечеб. фак. Казань. КГМУ. 2013. С. 40.
13.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.
14.	Д.М. Красильников, Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Диагностическая и хирургическая тактика у больных с механической желтухой. Методические рекомендации для врачей. Казань. КГМУ. 2013. С.39.

15.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44
16.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36
17.	О.Ю.Карпухин. Intestinal obstruction Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 28 с.
18.	О.Ю.Карпухин. Abdominal hernias. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 31 с.
19.	О.Ю.Карпухин. Acute appendicitis. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 26 с.
20.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб
21.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб
22.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб
23.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб
24.	И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	ПК-11
Модуль 1. Торакальная хирургия							
1.	Тема 1.1 Травма груди	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 2. Сосудистая хирургия							
4.	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	Тема 2.2 Острая и хроническая артериальная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.3 Острая и хроническая венозная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Модуль 3. Абдоминальная хирургия							
7.	Тема 3.1 Механическая желтуха	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
8.	Тема 3.2 Портальная гипертензия	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
9.	Тема 3.3 Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

10.	Тема 3.4 Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
11.	Тема 3.5 Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
12.	Тема 3.6 Острый живот. Дифференциальная диагностика	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
13.	Тема 3.7 Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Модуль 4. Гнойная хирургия							
14.	Тема 4.1 Хирургический сепсис	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
15.	Тема 4.2 Синдром диабетической стопы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
16.	Тема 4.3 Ожоги и ожоговая болезнь	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
17.	Тема 4.4 Острый мастит	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
18.	Тема 4.5 Воспалительные заболевания кисти	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Модуль 5. Колопроктология							
19.	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой	Практическое занятие	+	+	+	+	+
20.	Тема 5.2 Острый и хронический парапроктит	Практическое занятие	+	+	+	+	+
21.	Тема 5.3 Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-	Практическое занятие	+	+	+	+	+

	копчиковый ход.						
22.	Тема 5.4 Воспалительные заболевания толстой кишки.	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+
23.	Тема 5.5 Хронический колостаз.	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+
24.	Тема 5.6 Травмы толстой кишки	Лекция	+	+	+	+	+
		Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК-5	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Ситуационные задачи	Не может определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Частично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	В совершенстве умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса
	Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Оформление истории болезни	Не владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Частично владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В совершенстве владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК-6	Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Ситуационные задачи	Не может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Частично может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	В совершенстве умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз
	Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Формулировка клинического диагноза	Не владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Частично владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	В совершенстве владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
ПК-8	Знать: методы лечения и показания к их применению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Ситуационные задачи	Не может подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Частично может подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	В совершенстве умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Формулировка клинического диагноза	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК -10	Знать: методы лечения и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: применять различные способы введения лекарственных препаратов	Ситуационные задачи	Не умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Частично умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	Умеет применять различные способы введения лекарственных препаратов	В совершенстве применять различные способы введения лекарственных препаратов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

ПК -11	Знать: методы проведения неотложных мероприятий; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, strangulationной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Ситуационные задачи	Не умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Частично умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	В совершенстве умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

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

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются *тесты, устные сообщения*.

Пример теста.

Выберите основные патоморфологические изменения, характерные для неспецифического язвенного колита.

- а) множественные язвы неправильной формы
- б) псевдополипоз
- в) преимущественно поражение правой половины толстой кишки
- г) распространенный характер поражения

Варианты ответов: 1) а, б, в

2) а, в, г

3) б, в, г

4) а, б, г

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия)*.

Пример ситуационной задачи.

1. Больной 29 лет, доставлен в клинику на 3-й сутки от начала заболевания в крайне тяжелом состоянии. В анамнезе боли в эпигастрии. Последний приступ - "кинжальная" боль. Он вял, адинамичен, с трудом вступает в контакт, не может сообщить подробностей о начале заболевания. Черты лица заострены. Температура тела 39,2°C. Пульс 130 в минуту, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 36 в минуту. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот вздут, при пальпации умеренно напряжен и болезнен во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо выражен. Печеночная тупость отсутствует. В свободной брюшной полости определяется жидкость. Перистальтика не выслушивается. Сфинктер прямой кишки зияет, выделяется жидкий зловонный кал. Кровь - лейкоцитов $2,1 \times 10^9/\text{л}$ с нейтрофильным сдвигом.

Поставьте диагноз. Сформулируйте тактику лечения.

Ответ. Перфорация полого органа. Разлитой перитонит, терминальная стадия. Тактика лечения: предоперационная подготовка в условиях реанимационного отделения, операция – лапаротомия, устранение источника перитонита, санация, дренирования брюшной полости, интубация тонкой кишки.

Критерии оценки:

«отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы)

«хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: *клинические разборы больных при защите историй болезни и микрокурации больных.*

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме.

Критерии оценки:

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

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

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

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

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

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

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

Вид работы	Оцениваемый параметр	Критерии оценки			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Лекции	Посещаемость каждой лекции	Пропуск более 3 лекций	Пропуск более 2 лекций	Пропуск 1 лекции	Лекции не пропущены
	Активность	Помеха лектору	Не мешал лектору	Мысли и ремарки по существу лекции	Активные и продуктивные выступления

Практические занятия	Активность работы в аудитории	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста
	Грамотность в оформлении истории болезни	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки, неразборчивый	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки отсутствуют, почерк	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекрасен для восприятия аудиторией. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки

		почерк.		разборчивый.	полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
Промежуточная аттестация	Экзамен (устный ответ по билету и ситуационной задаче)	Ответ по билету и ситуационной задаче не получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен частично	Ответ по билету и ситуационной задаче получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен в полном объеме

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

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html		ЭБС консультант студента
2.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431320.htm		ЭБС консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html		ЭБС консультант студента
2.	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html		ЭБС консультант студента
3.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html		ЭБС консультант студента
4.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html		ЭБС консультант студента
5.	Амбулаторная колопроктология [Электронный ресурс] / Риквин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -		ЭБС консультант

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413630.html		студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии
2.	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова
3.	Эндоскопическая хирургия
4.	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия
5.	Грудная и сердечно-сосудистая хирургия

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

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

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

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия. Основное учебное время выделяется на практическую работу по госпитальной хирургии.

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Во время практических занятий студенты пишут одну историю болезни. Во время занятий в поликлинике студенты обучаются методам диагностики в амбулаторно-хирургической практике, вопросам диспансеризации.

В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: имитационные технологии, ролевые и деловые игры; обучение навыкам с использованием муляжей, манекенов, фантомов; работа с больными под руководством преподавателя; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.),

дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него).

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по внеаудиторной самостоятельной работе студента теоретическому курсу: 1) усвоение лекционного материала, работа студента над вопросами, выносимыми на практическое занятие; 2) изучение основных и дополнительных источников информации, по практическим занятиям: а) подготовка и усвоение содержания практических занятий, оформление и сдача работы преподавателю; б) выполнение тестовых заданий, и, включает виды учебной деятельности студента: 1) самостоятельную работу под руководством преподавателя (консультации): консультации студента с преподавателем по теоретическому курсу; 2) самостоятельную работу по видам индивидуальных заданий и контролирующих мероприятий: индивидуальные задания и контролирующие мероприятия по объему аудиторной и самостоятельной работы студента по плану образовательной программы, исходя из бюджета времени на конкретную дисциплину. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно во время цикла, во время дежурства по неотложной хирургии под контролем ответственного дежурного врача, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине госпитальная хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам КГМУ и кафедры хирургических болезней .

Во время изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия студенты самостоятельно проводят все виды самостоятельной работы, оформляют реферат, учебную историю болезни.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа студентов способствует формированию этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде дежурства по неотложной хирургии с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по пропущенной теме.

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

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

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

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

№ п/п	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Госпитальная хирургия	1. Лекционная аудитория Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.) 2. Учебные комнаты (3 шт.) Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.). 3. Методические кабинеты (3 шт.) 4. Кабинет доцента (2шт.) Оснащение: Персональные компьютеры (3 шт.), лазерный принтер (2 шт.) 5. Учебные комнаты (2 шт.)	Казань, Оренбургский тракт, 138 Казань, Мавлютова, 2

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

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

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 инфекции.

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, лабораторных 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 (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости*
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
	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 медленно-размножающиеся 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 туберкулезного 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). Вираз 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 МБТ 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 скалиогических 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. Вираз 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 инструментальной 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 Внегочный 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 внегочных локализаций			
	Практическое занятие Туберкулез других внегочных 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 значимости очага	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 инфекции		инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекции	туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекции	значимости очага туберкулезной инфекции; алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекции	алгоритмах профилактической работы в очагах туберкулезной инфекции; противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах туберкулезной инфекции
	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, изоляции детей, дезинфекции. методами	Решение Ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение методикам организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляции детей,	В целом успешно, но не систематично владеет применением методикам организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляции детей,	В целом успешно применяет методики организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляции детей, дезинфекции.	Успешно и систематично применяет методики организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции: госпитализации, изоляции больного в пределах очага, изоляции 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 верификации 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 данные 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. 1 и 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:
 - A. Бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
 - B. Люминесцентная бактериоскопия
 - C. Биологический метод
 - D. Посев на среду Левенштейна-Йенсена
 - E. 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.

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

8. Возбудители туберкулеза относятся к:

- А. Простейшим
- В. Грибам
- С. Микобактериям
- Д. Вирусам
- Е. Условно-патогенной флоре

9. В лаважной жидкости, полученной при бронхологическом исследовании у здорового человека, определяются:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Эпителиоидные клетки
- Е. Гигантские клетки Пирогова-Лангханса

10. В лаважной жидкости, полученной от больного туберкулезом органов дыхания, преобладают:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Клетки бронхиального эпителия
- Е. 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 туберкулезом (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. Вастек. 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 39,2°С, 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 клинических 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-диагностический 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. Вастек. 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 тетрадах, 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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

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-балльной 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 клинических 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 диагноза, 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 клинических 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. Зиминая, 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	Наименование 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 Противотуберку лезный Диспансер

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 202__г.

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

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
_____ 202__ 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»
«_____» _____ 202__ г., 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)

№ раз дел а	Раздел дисциплины	Общая трудо ёмкость (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.	Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований.	8	2	4	2	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
2.	Порядок назначения и производства экспертиз.					
3.	Медико-криминалистическая идентификация личности					
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.	Судебно-медицинское исследование трупа.	5	-	2	3	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
6.	Судебно-медицинское исследование трупа плода и новорожденного.					
Модуль 4 Судебно-медицинская травматология						
7.	Судебно-медицинская травматология.	36	6	19	11	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
8.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.					
9.	Транспортная травма и падение с высоты.					
10.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями.					
11.	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы					
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.	Повреждения и смерть от воздействия физических факторов.	14	2	5	7	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
14.	Судебно-медицинская экспертиза отравлений					
Модуль 8 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц						
15.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц	12	2	4	6	Устный опрос, решение задач и тестовых заданий, сообщения, рефераты, презентации
16.	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений.					
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 общепатологическая, 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 перекачивания 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 повреждениях, 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, удушение петлей, удушение 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). Скоротечная 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 правонарушения. 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-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц				
Раздел 1	Судебно-медицинская 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-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи и совершение профессиональных правонарушений				
Раздел 1	Судебно-медицинская 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 оценки	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, собеседование, 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, собеседование, 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, сообщен, 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, сообщен, 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, сообще ние, зада ча	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, сообще, 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) пояса осаднения; (+)
- 2) дефекта ткани; (+)
- 3) пояса 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 «неудовлетворительно».

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 выполненных действий.

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 разможены, 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). Ссадины 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 оружии 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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

- Непосещение лекций или большое количество пропусков
- Отсутствие конспектов лекций
- Неудовлетворительное поведение во время лекции

Практические занятия:

- Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков
- Неверный ответ либо отказ от ответа
- Отсутствие активности на занятии
- Низкий уровень владения материалом

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

- Посещение большей части лекций
- Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование

Практические занятия:

- Посещение большей части практических занятий
- Ответ верный, но недостаточный
- Слабая активность на занятии
- Низкий уровень владения материалом

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях

80-89 (хорошо):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

- Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
- Верный, достаточный ответ
- Средняя активность на занятии
- Средний уровень владения материалом

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют

90-100 (отлично):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

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

Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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 предложенной 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;
- 90–100 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. Пашина, 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	Наименован ия 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**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

«_____» _____ 202__ г.

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

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 « » и _____ 202____ 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 « » _____ 202____ 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.

Доцент кафедры, д.м.н.

Доцент кафедры, к.м.н.

Доцент кафедры, к.м.н.

Ассистент кафедры, к.м.н.

Ксембаев С.С.
Мубаракова Л.Н.
Гришин.П.О.
Торгашова О.Е.
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 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 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 V 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 (часов)	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. Опухолоподобные 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, ситуацио нные 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 ЧЛЮ. 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 ЧЛЮ.	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., Салеева Г.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	+	+	
		Лекция	+	+	
		Практическое занятие	+	+	
2	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	+	+	
		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 ЧЛЮ. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛЮ.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
4	Тема 4 Травматология челюстно-лицевой области Тема 4.1. Классификация травм ЧЛЮ. Повреждения мягких тканей, зубов, альвеолярных отростков челюстей.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
	Тема 4.2 Переломы костей лицевого скелета. Осложнения травм ЧЛЮ.	Практическое занятие	+	+	+
5	Тема 5 Новообразования тканей лица, костей лицевого черепа, полости рта и его органов. Пороки развития ЧЛЮ.	Лекция	+	+	
	5.1. Тема: Новообразования ЧЛЮ. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области. Опухолеподобные образования ЧЛЮ. Пороки развития ЧЛЮ	Практическое занятие	+	+	
	5.2 Тема: Онкологические заболевания челюстно-лицевой области Предраковые заболевания ЧЛЮ	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 патологических 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 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 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 сопровождающих ся 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 исследовательски х 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 исследовательски х и практических задач, в том числе междисциплинар ных
	Уметь: Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающих ся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи у пациентов стоматологическо го профиля.	Решение ситуационн ых задач, Опрос	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательски х и практических задач	В целом успешно умеет анализировать альтернативные варианты решения, исследовательских задач, но возникают отдельные пробелы в оценке потенциальных выигрышей/проигры шей реализации этих вариантов	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательски х и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проиг рыши 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 иррадирует 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-степени. 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. Болеет 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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
- Непосещение лекций или большое количество пропусков
- Отсутствие конспектов лекций

- Неудовлетворительное поведение во время лекции
 - Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
 - Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

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 объеме сталкиваться с диагностическими, лечебными и организационными вопросами ведения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Приобретение знаний по стоматологии является крайне необходимым при подготовке врачей общей 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	Наименование 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»
Первый проректор,
Л.М. Мухарямова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Госпитальная терапия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: госпитальная терапия

Курс: 5, 6

Семестр: 9, А, В, С

Лекции 72 час.

Практические занятия 185 час.

Самостоятельная работа 139 час.

Экзамен С семестр, 36 час.

Всего 432 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 12

2024 год

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

Разработчики программы:

Заведующая кафедрой госпитальной терапии, д.м.н.
Ассистент кафедры госпитальной терапии
Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.
Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.
Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.
Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.

Абдулганиева Д.И.
Костерина А.В.
Фейсханова Л.И.
Шамсутдинова Н.Г.
Бодрягина Е.С.
Акберова Д.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии
«___» _____ 2024 года протокол №___

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор

Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по специальности «лечебное дело» от «___» _____ 2024 года (протокол №___)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры

Д.И. Абдулганиева
А.Н. Максудова
С.Ф. Ахмеров
С.Д. Маянская
С.П. Якупова
М.М. Мангушева
С.А. Лапшина
Р.А. Абдулхаков
Л.И. Фейсханова
Л.И. Мясоутова
А.В. Костерина
Н.Г. Шамсутдинова
Е.С. Бодрягина
Т.Н. Халфина
Д.Р. Акберова
Е.Н. Белоусова

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

Целью освоения дисциплины «госпитальная терапия» является подготовка квалифицированного врача-лечебника, формирование квалифицированного специалиста-врача-лечебника и организатора медицинской помощи больным острыми и хроническими терапевтическими заболеваниями, обладающего системой знаний и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины (модулей).

- дать знание этиологии и патогенеза, клинических проявлений и методов диагностики основных заболеваний внутренних органов;
- закреплять и совершенствовать умения обследовать терапевтического больного;
- формировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);
- научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;
- научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов.

Знание основ клинической медицины, которая, в основном, преподается на терапевтических кафедрах, имеет важное значение для подготовки врачей всех специальностей. При изучении терапии формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение умениями обследования больных и принятия решений о назначении необходимого лечения.

В ходе изучения дисциплины студент должен **знать**:

1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.
2. Принципы доказательной медицины.
3. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов у взрослого населения.
4. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения.
5. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики взрослого населения терапевтического профиля.
6. Патологические симптомы и синдромы при наиболее распространенных заболеваниях.
7. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Основы диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
8. Современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях внутренних органов с позиций доказательной медицины.
9. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.
10. Правила оформления медицинской документации.
11. Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований

Уметь:

1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

2. Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
3. Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического здоровья.
4. Провести физикальное обследование пациента по системам и органам.
5. Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.
6. Разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.
7. Выделять основные патологические симптомы и синдромы. Формулировать клинический диагноз.
8. Выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния и оказывать первую помощь взрослому населению, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.
9. Вести медицинскую документацию.
10. Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации.

Владеть:

1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
2. Методами анализа медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
3. Методами общеклинического обследования.
4. Интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики.
5. Алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.
6. Стандартами оказания медицинской помощи при внутренней патологии.
7. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.
8. Алгоритмом выявления неотложных и угрожающих жизни состояний.
9. Алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при заболеваниях внутренних органов.
10. Основами ведения медицинской документации.
11. Современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе,

общепрофессиональные компетенции

ОПК–6 готовностью к ведению медицинской документации.

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: порядок заполнения медицинской документации, возможные ошибки при заполнении;

Уметь: заполнять медицинскую документацию в стационарных и поликлинических условиях, оценивать заполнение документации коллегами, правильно интерпретировать документы, заполненные другими врачами;

Владеть: навыками анализа различных документов, экспертной оценкой документов, навыками работы со справочной литературой для правильного заполнения документов, знаниями нормативной базы для заполнения документов.

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

Знать: перечень медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, порядок и условия их применения, рациональный выбор конкретных медицинских изделий при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;

Уметь: разработать пациенту план лечения с применением перечня медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, согласно принципам доказательной медицины, индивидуальному подходу к лечению;

Владеть: стандартами применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками применения медицинских изделий при лечении, профилактике и реабилитации.

профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.

Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.

Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных.

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

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Уметь: выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;

Уметь: осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);

Владеть: алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний

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

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

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

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, современные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.

Уметь: составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

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

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Госпитальная терапия» являются «Факультетская терапия» и «Пропедевтика внутренних болезней».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской

помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,
организационно-управленческая,
научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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

Дисциплина «Госпитальная терапия»

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 12 зачетных единиц (ЗЕ), 432 академических часов.

3.1. Объем модуля «Госпитальная терапия» и виды учебной работы

Всего (включая форму контроля – экзамен 36 часов)	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
432	72	185	139

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

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

4.1.1 Модуль «Госпитальная терапия» 5 курс (9-10 семестры)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самост. работа студентов	
			Лекции	Прак. занят		
9 семестр						
1.	Синдром артериальной гипертензии.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное

						тестирование, решение ситуационных задач.
2.	Миокардиты. Перикардиты.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
3.	Хроническая сердечная недостаточность.	2	2			Дистанционное тестирование
4.	Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.	6	2	3	1	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
5.	Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
6.	Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	6	2		4	Дистанционное тестирование
7.	Дифференциальная диагностика пневмоний.	6	2		4	Дистанционное тестирование
8.	Абдоминальный болевой синдром.	12		6	6	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
9.	Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	12	2	5	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
10.	Нефротический синдром. Дифференциальная диагностика протинурии.	13	2	8	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
11.	Амилоидоз и болезни накопления	6	2		4	Дистанционное тестирование
12.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома.	6	2		4	Дистанционное тестирование
13.	Спондилоартриты. Дифференциальная диагностика болей в спине.	6	2		2	Дистанционное тестирование
14.	Зачет по дисциплине	3		2		Устный опрос
15.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)			1	1	Работа с пациентами
16.	Защита истории болезни (курационного листа)			1	1	Устный опрос
	Итого 9 семестр	108	18	45	45	

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоем- кость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самос т. работ а студе нтов	
			Лекции	Прак т. занят		
10 семестр						
1	Кардиомиопатии.	12	2	6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
2	Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	12	2	6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
3	Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	5	2		3	Дистанционное тестирование
4	Нарушения ритма сердца	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
5	Неотложные состояния в терапевтической практике.	6	2		4	Дистанционное тестирование
6	Гидроперикард. Перикардит.	6	2		4	Дистанционное тестирование
7	Оценка функции почек: 360 градусов и более	8	2		6	Дистанционное тестирование
8	Дифференциальная диагностика суставного синдрома.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
9	Спондилоартриты. Дифференциальная диагностика болей в спине.	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
10	ДВС-синдром.	6	2		3	Дистанционное тестирование
11	Дифференциальная диагностика анемического синдрома.	10	2	6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование

12	Дифференциальная диагностика синдрома лимфопролиферации.	10	2	5	1	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. Дистанционное тестирование
13	Зачет по дисциплине	3		2		Устный опрос
14	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)			1	1	Работа с пациентами
15	Защита истории болезни (курационного листа)			1	1	Устный опрос
	Итого 10 семестр	108	18	45	45	
	ВСЕГО:	216	36	90	90	

4.1.2. Модуль "Госпитальная терапия" 6 курс (В,С семестры).

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоем- кость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоя тельная работа обуча- ющихся	
			Лекции	Практ. зняят		
1.	Раздел 1. Отдельные вопросы терапии					
	Тема 1.1. Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.2. Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.3. Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.4. Возраст- ассоциированные заболевания	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.5. Синдром лихорадки неясного генеза	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.6. Гиперкоагуляционный синдром	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.7. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.8. Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.9. Ко-морбидный пациент с хроническими неинфекионными заболеваниями в практике врача- терапевта	2	2			Дистанционное тестирование

	Тема 1.10. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.11. Методология диагноза	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 1.12. Методология лечения	2	2			Дистанционное тестирование
2.	Раздел 2 Ревматология					
	Тема 2.1. Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.2. Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит	8		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.3. Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром. Узловатая эритема.	7		5	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 2.4. Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	8		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
3.	Раздел 3. Пульмонология					
	Тема 3.1. Плевриты	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 3.2. Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 3.3. Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 3.4. Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая	8		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.

	Тема 3.5. ХОБЛ: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	7		5	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
4.	Раздел 4 Гастроэнтерология					
	Тема 4.1. Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома.	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 4.2. Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 4.3. Абдоминальный болевой синдром: дифференциальная диагностика	2	2			Дистанционное тестирование
	Тема 4.4. Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	8		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 4.5. Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	8		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 4.6. Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	9		5	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
5.	Раздел 5. Гематология					
	Тема 5.1. Миелодиспластические /миелопролиферативные заболевания	10		6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 5.2. Лимфопролиферативные заболевания. Гиперпластический синдром	8		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 5.3. Геморрагический синдром. Тромбофилии.	7		5	2	Устный опрос, работа с пациентами,

						письменное тестирование, решение ситуационных задач.
6.	Раздел 6. Нефрология					
	Тема 6.1. Острое повреждение почек	12	2	6	4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 6.2. Синдром гематурии и нефритический синдром	8		6	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
	Тема 6.3. ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	7		5	2	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач.
7.	Раздел 7. История болезни (курационный лист), семестр В					
	Тема 7.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	3		1	2	Работа с пациентами
	Тема 7.2 Защита истории болезни (курационного листа)	1		1		Устный опрос
8.	Раздел 8. История болезни (курационный лист), семестр С					
	Тема 8.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	3		1	2	Работа с пациентами
	Тема 8.2 Защита истории болезни (курационного листа)	1		1		Устный опрос
9.	Раздел 9. Оценка практических навыков «у постели больного»					
	Тема 9.1 Оценка практических навыков «у постели больного»	2			2	Устный опрос, работа с пациентами
	ВСЕГО:	181	38	95	48	

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

4.2.1. Модуль "госпитальная терапия" 5 курс (9, А семестры)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	9 семестр		
	Раздел 1. Кардиология		
1.	Тема 1.1	Синдром артериальной гипертензии.	ОК-4, ОК-7, ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром артериальной гипертензии, определение гипертонической болезни и вторичных артериальных гипертензий; Этиология вторичных артериальных гипертензий; Дифференциальный диагноз синдрома артериальной гипертензии. Принципы антигипертензивной терапии; Неотложные состояния при артериальной гипертензии: диагностика, лечение.	
2.	Тема 1.2.	Миокардиты. Перикардиты	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Миокардиты, перикардиты, определение; Этиология и патогенез миокардитов и перикардитов, факторы риска; Классификации миокардитов и перикардитов; Диагностические критерии миокардитов и перикардитов Дифференциальный диагноз миокардитов и перикардитов Принципы лечения миокардитов и перикардитов Неотложные состояния при миокардитах и перикардитах: диагностика, лечение	
3.	Тема 1.3.	Нарушения ритма сердца	ОПК 4, 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Выбор тактики ведения пациентов с доброкачественными аритмиями Особенности ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненным развитием аритмий Неотложная помощь при пароксизме и профилактика рецидивов фибрилляции предсердий Современный взгляд на антикоагулянтную терапию при фибрилляции предсердий Хирургическое лечение аритмий, перспективы аритмологии Синдром удлиненного интервала Q-T: врожденный и приобретенный; профилактика внезапной смерти Синдром укороченного P-Q интервала: синдром WPW как наиболее распространенный вариант; противопоказания к назначению определенных	

		антиаритмических средств; ведение пациентов с синдромом WPW.	
4.	Тема 1.4.	Хроническая сердечная недостаточность	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация, основные характеристики, методы диагностики, принципы лечения.	
5.	Тема 1.5.	Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
6.	Тема 1.6.	Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	
	Раздел 2. Пульмонология.		
7.	Тема 2.1	Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Бронхообструктивный синдром, его клинические проявления. Особенности бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме. Заболевания, ведущим проявлением которых является бронхообструктивный синдром Подтверждение (лабораторные, инструментальные признаки) наличия бронхообструктивного синдрома и определение его тяжести Принципы терапии бронхообструктивного синдрома при различных заболеваниях Неотложные состояния при бронхиальной астме: диагностика, лечение.	
8.	Тема 2.2	Дифференциальная диагностика пневмоний.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
9.	Тема 2.3	Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
	Раздел 3. Гастроэнтерология		
10.	Тема 3.1.	Абдоминальный болевой синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических болей в животе – интраабдоминальные (локализация рецепторов в брюшной полости) и экстраабдоминальные. Характеристика абдоминального болевого синдрома – локализация, характер боли, иррадиация, интенсивность, сочетание с чувством тревоги, зависимость от положения тела, ассоциированные с болью симптомы, причины усиления и облегчения болей в животе. Заболевания, которые могут вызывать развитие хронических болей в животе.	

		Клинические отличия болей в зависимости от их причины. Тактика терапевта при впервые выявленной боли в животе и при рецидивирующих болях в животе.	
11.	Тема 3.2.	Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	1. Ознакомиться с наиболее частыми заболеваниями, проявляющимися синдромом диареи. 2. Усвоение особенностей течения заболеваний, проявляющихся диареей. 3. Усвоение навыков правильного обследования и лечения пациента с синдромом диареи. • Классификации диареи (острая и хроническая; функциональная и органическая; тонкокишечная и толстокишечная), по патогенезу (гиперсекреторная, гиперкинетическая, гиперосмолярная, гиперэкссудативная). • Наиболее частые заболевания, проявляющиеся диареей; особенности их течения. • Современные лабораторные и инструментальные методы исследования, используемые для установления причины диареи. • Алгоритм дифференциальной диагностики при синдроме диареи. • Общие подходы и принципы лечения диареи.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
	Раздел 4. Нефрология		
12	Тема 4.1.	Нефротический синдром. Дифференциальный диагноз протеинурии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Тестовый контроль - исходный уровень знаний. Нефротический синдром - критерии, патогенез. Диагностика и профилактика осложнений нефротического синдрома. Обсуждение пациента с первичным нефротическим синдромом: оценка отечного синдрома, дифференциальная диагностика с другими причинами периферических отеков. Заболевания, протекающие с нефротическим синдромом: сахарный диабет, ХГН, инфекции, ревматические заболевания, паранеопластический нефрит, парапротеинозы, Этиология, патогенез, классификация хронического гломерулонефрита. Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии.	
	Раздел 5. Ревматология		
13	Тема 5.1.	Ревматоидный артрит. Суставной синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие суставного синдрома, его основные характеристики, методы обследования суставов. Диагностический поиск при острой суставной боли (инфекционные артриты, подагра, травмы).	

		Диагностический поиск при боли в суставах воспалительного и невоспалительного характера. Современные представления об этиологии и патогенезе ревматоидного артрита (РА). Роль провоспалительных цитокинов в развитии и прогрессировании заболевания. Современные представления о классификации РА. Диагностические критерии РА. Особенности клинической картины ревматоидного артрита, критерии диагностики раннего РА. Степень тяжести висцеральных проявлений РА для оценки прогноза для пациента. Клиническое значение лабораторных тестов, инструментальные исследования (рентгенологическое исследование, МРТ и др.). Принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, используемых при лечении РА. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
14	Тема 5.2.	Спондилоартропатии. Дифференциальная диагностика болей в спине.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение термина боли в нижней части спины, его классификация по происхождению (первичный, вторичный), длительности, механизму возникновения, характеру, локализации болевого синдрома. Заболевания, которые сопровождаются болями в спине. Дифференциальный диагноз боли в спине. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражений позвоночника. Принципы купирования болевого синдрома в спине. Заболевания, входящие в группу серонегативных спондилоартритов, современные представления о патогенезе, общие диагностические критерии, особенности клиники, диагностики. Критерии воспалительной боли в спине, аксиального спондилоартрита, периферического спондилоартрита. Методы клинического обследования позвоночника и илеосакральных сочленений (симптомы Отто, Шобера, расстояние козелок-стена, боковые сгибания позвоночника и т.д.), индексы активности (BASDAI, ASDAS). Понятие сакроилиита, определение его рентгенологической стадии. Определение анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева), особенности клинической картины, лабораторные и инструментальные методы диагностики, диагностические критерии, формулировка диагноза. Возможности ранней диагностики анкилозирующего спондилита: клиническая картина и роль МРТ. Основные принципы терапии спондилоартритов. Понятие реактивного артрита, особенности клиники, диагностические критерии, методы серологической диагностики, тактика лечения.	

	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
	Раздел 6. Гематология		
15	Тема 6.1.	Анемии. Анемический синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	АС – мультидисциплинарная проблема. Алгоритм диагностического поиска АС. Лабораторное-инструментальное обследование больного для выяснения причины и степени тяжести АС. Лечение АС. Оценка эффективности терапии больных с АС. Показания к заместительной терапии. Виды заместительной терапии.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
16	Тема 6.2.	Лейкозы: острые и хронические. Синдром лимфаденопатии.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие синдрома лимфаденопатии, клинические особенности изменения лимфоузлов (солитарные, множественные, болезненные, плотные, спаянные, и др). Заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфаденопатии. Характер лимфоузлов при злокачественных лимфаденопатиях (лимфосаркома, метастазы рака, лимфогранулематоз). Современная классификация лейкозов. Особенности клинической картины лейкоза в зависимости от форм. Диагностика острых лейкозов, минимально остаточная болезнь. Факторы неблагоприятного прогноза при различных формах лейкоза.	
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
	10 семестр		
	Раздел 7. Кардиология		
17	Тема 7.1.	Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание лекционного курса	Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика.	
17	Тема 7.2.	Неотложные состояния в терапевтической практике.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание лекционного курса	Фибрилляция предсердий, желудочковые и наджелудочковые тахикардии, острый инфаркт миокарда	
18	Тема 7.3	Гидроперикард. Перикардит	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11

	Содержание лекционного курса	Классификация, основные характеристики, методы диагностики, принципы лечения.	
19	Тема 7.4	Кардиомиопатии	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
		Научить студентов и усовершенствовать умение обследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы; Изучить и уметь выявлять клиническую и инструментальную симптоматику, обусловленную кардиомиопатиями; Уметь проводить дифференциальный диагноз при кардиомиопатиях; Определить дифференцированные подходы к лечению при кардиомиопатиях.	
	Раздел 8. Гематология		
20	Тема 8.1.	ДВС-синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
21	Тема 8.2.	Лимфоаденопатия	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19
	Содержание практического занятия	Дифференциальная диагностика синдрома лимфопролиферации.	
	Раздел 9. Нефрология		
22	Тема 9.1.	Амилоидоз почек и болезни накопления.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	
23	Тема 9.2	Оценка функции почек: 360 градусов и более.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	

4.2.2. Модуль "госпитальная терапия" 6 курс (В, С семестры)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Раздел 1. Отдельные вопросы терапии		
1.	Тема 1.1.	Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Онкопрофилактика. В настоящее время в России основными причинами смертности являются сердечно-сосудистые катастрофы (инсульт, инфаркт), пневмонии, злокачественные	

		новообразования. Рассматривается роль терапевта в снижении смертности.	
2.	Тема 1.2.	Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Влияние алкоголя на внутренние органы. Осложнения со стороны внутренних органов при злоупотреблении алкоголем.	
3.	Тема 1.3.	Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Физиологические изменения во время беременности. Заболевания, возникающие только во время беременности. Обострение хронических заболеваний во время беременности.	
4.	Тема 1.4.	Возраст-ассоциированные заболевания	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Изменения в органах и системах с возрастом. Особенности протекания заболеваний и лечения пожилых пациентов.	
5.	Тема 1.5.	Синдром лихорадки неясного генеза	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины. Патогенез синдрома лихорадки неясного генеза. Диагностика, тактика, лечение лихорадки неясного генеза.	
6.	Тема 1.6.	Гиперкоагуляционный синдром	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Роль тромбоцитов и свёртывающих факторов крови в осуществлении гемостаза. Основы диагностики геморрагических диатезов. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Наследственные коагулопатии и их лечение. Основные причины ДВС-синдрома. Классификация. Стадии. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение.	
7.	Тема 1.7.	Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация, критерии, механизмы прогрессирования артериальной гипертензии; первичная и вторичная гипертензия, патогенетическая терапия, особенности медикаментозной терапии различных стадий.	

8.	Тема 1.8.	Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение избытка масса тела и ожирения. Особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата у пациентов с избытком массы тела и ожирении. Принципы ведения больных с избытком массы тела и ожирении в практике врача-терапевта.	
9.	Тема 1.9.	Коморбидный пациент с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Общие вопросы коморбидности: определение, эпидемиологические аспекты, социально-экономическое значение, организационные аспекты ведения коморбидных пациентов: подходы к приоритезации при ДН, полифармация. Частные вопросы коморбидности: сердечно-сосудистые заболевания и коморбидность, хронические болезни органов дыхания и коморбидность, гастроэнтерологические заболевания и коморбидность, заболевания почек и коморбидность, ОРВИ и коморбидность, коморбидность при метаболических заболеваниях скелета, коморбидность в пожилом и старческом возрасте.	
10.	Тема 1.10.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Классификация неотложных состояний. Тактика ведения. Алгоритм диагностического подхода.	
11.	Тема 1.11.	Методология диагноза	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Методы постановки диагноза, сравнение и практическое применение этих методов.	
12.	Тема 1.12.	Методология лечения	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Правильная постановка целей и задач лечения, правильная оценка эффективности лечения.	
	Раздел 2. Ревматология		
3.	Тема 2.1.	Болезнь-модифицирующая терапия ревматоидного артрита. Стандартные БПВП и генно-инженерная терапия.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11

	Содержание темы практического занятия	Общие принципы базисной терапии ревматоидного артрита. Дифференцированные программы патогенетического лечения ревматоидного артрита. Цитостатики как препараты первого выбора в терапии ревматоидного артрита. Ингибиторы ФНО и другие биологические препараты. Методы оценки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп лекарственных средств.	
4.	Тема 2.2.	Серонегативные спондилоартропатии, ранняя диагностика. Псориатический артрит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническое обследование позвоночника. Инструментальные методы, используемые в диагностике поражения позвоночника. Дифференциальный диагноз синдрома боли в нижней части спины. Серонегативные спондилоартриты: особенности клиники, диагностики, лечения. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева): особенности клиники, диагностики, лечения. Реактивные артриты и синдром Рейтера: диагностические критерии, тактика лечения. Псориатический артрит: варианты течения, клинические рекомендации.	
5.	Тема 2.3.	Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром. Узловатая эритема.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение, классификационные критерии смешанных заболеваний соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром). Понятие об узловатой эритеме. Современные подходы к лечению.	
6.	Тема 2.4.	Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Классификация системных васкулитов. Вопросы патогенеза, клиники, диагностики и лечения. Полисиндромность клиники системных васкулитов. Подходы к диагностике данных заболеваний. Диагностические критерии. Терапия системных васкулитов. Показания и эффективность ГКС в терапии васкулитов. Болезнь Бехчета.	
	Раздел 3. Пульмонология		
	Тема 3.1	Плевриты	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.	

	Тема 3.2	Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Определение диссеминированного процесса в легких. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких. Современные методы обследования. Принципы терапии.	
13.	Тема 3.3.	Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение интерстициальных заболеваний лёгких. Классификация и клинические проявления интерстициальных заболеваний. Лечение. Дифференциальная диагностика синдрома очагово-инфильтративных изменений легочной ткани. Особенности клинической картины и естественного течения пневмоний среди особых групп пациентов: пожилые, беременные, пациенты с иммуносупрессией. Оценка степени тяжести и оценка риска смерти у больных пневмонией. Лечение. Особенности течения и лечения пневмоний в условиях военной травмы.	
14.	Тема 3.4.	Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Понятие плеврального выпота. Диагностика плеврального выпота. Методы оказания помощи при плевральном выпоте. Понятие о синдроме дыхательной недостаточности. Клиника и диагностика дыхательной недостаточности. Виды дыхательной недостаточности. Оценка эффективности терапии при острой дыхательной недостаточности.	
15.	Тема 3.5.	Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение ХОБЛ. Классификация и клинические проявления ХОБЛ. Современное представление о фенотипировании. Лечение в зависимости от фенотипа.	
	Раздел 4. Гастроэнтерология		
16.	Тема 4.1.	Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины развития гепатомегалии. Причины развития спленомегалии. Группы заболеваний, сопровождающиеся гепатолиенальным синдромом.	
17.	Тема 4.2.	Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия.	ОПК 6, 11

			ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени. Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические особенности. Исходы, осложнения хронических гепатитов. Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия	
18.	Тема 4.3.	Абдоминальный болевой синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса	Дифференциальная диагностика. Понятие «острый живот». Разделы медицины, в которых встречается синдром (нефрология, кардиология, онкология, хирургия, гастроэнтерология, гинекология). Хирургическое определение «острого живота» и нозологические формы. «Острый живот» в пульмонологии (крупозная пневмония, плеврит). «Острый живот» в нефрологии (МКБ, острая задержка мочи и т.д.). «Острый живот в гастроэнтерологии (ЖКБ, о. Панкреатит, о.мезаденит, о. сигмоидит, язвенная болезнь желудка с перфорацией и т.д.). «Острый живот в гематологии. «Острый живот в кардиологии (инфекционный эндокардит, абдоминальный синдром при о. ИМ.).	
19.	Тема 4.4.	Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени. Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические особенности. Исходы, осложнения хронических гепатитов. Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия	
20.	Тема 4.5.	Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины развития хронических гепатитов, циррозов печени (алкоголь, вирусы, метаболический синдром – неалкогольный стеатогепатит, токсические, лекарственные воздействия, болезни накопления, поражение сосудов печени). Особенности клинических проявлений и течения хронических гепатитов в зависимости от этиологии. Дифференциальная	

		диагностика, показания и роль биопсии печени, принципы терапии. Лечение хронических заболеваний печени с позиций доказательной медицины - урсодезоксихолевая кислота – по данным мета-анализов Кокрейновской базы данных.	
21.	Тема 4.6.	Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Хронический панкреатит - клинические особенности течения в зависимости от этиологии заболевания. Дифференциальная диагностика болевого синдрома при обострении хронического панкреатита. Методы диагностики. Классификация ферментных препаратов. Алгоритм помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Неотложная помощь при остром панкреатите. Показания к хирургическому лечению. Исходы и осложнения хронического панкреатита. Канцеропревенция: факторы риска развития аденокарциномы поджелудочной железы. Желчно-каменная болезнь – тактика терапевта и хирурга. Неотложная помощь при желчной колике.	
	Раздел 5. Гематология		
22.	Тема 5.1.	Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Перечень заболеваний, сопровождающихся гиперлейкоцитозом, классификация (ВОЗ) острых и хронических лейкозов. Основные клинические и лабораторные проявления лейкозов. Общие принципы лечения острых и хронических лейкозов. Лейкемоидные реакции, определение. Перечень заболеваний, сопровождающихся лейкемоидной реакцией, тактика.	
23.	Тема 5.2.	Лимфопролиферативные заболевания. Гиперпластический синдром.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром лимфаденопатии. Синдром спленомегалии. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Определение гиперпластического синдрома. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике лимфаденопатий, спленомегалии, синдрома опухолевой интоксикации.	
24.	Тема 5.3.	Геморрагический синдром. Тромбофилии.	ОПК 6, 11

			ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Определение. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике.	
	Раздел 6. Нефрология		
25.	Тема 6.1.	Острое повреждение почек.	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание лекционного курса и практического занятия	Определение и критерии острого почечного повреждения Дифференциальная диагностика ОПП и ХБП. Преренальная, ренальная и обструктивная ОПП: современные подходы к диагностике и лечению. ОПП в структуре политравмы и военной травмы, ятрогенная ОПП. Современные подходы к дифференциальной диагностике и лечению.	
26.	Тема 6.2.	Синдром гематурии и нефритический синдром	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Причины гематурии. Алгоритм диагностики гематурии. Нефритический синдром. Критерии острого и быстро прогрессирующего гломерулонефритов. Дифференциальный диагноз основных форм гломерулонефритов: признаки активности, связь с инфекцией, предыдущая терапия. Принципы терапии гломерулонефритов.	
27.	Тема 6.3.	ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Факторы риска и диагностика ХБП. Понятие о нефропротективной стратегии. Терапия при ХБП в зависимости от стадии. Критерии эффективности лечения ХБП. Принципы лечения гиперкалиемии, диета при ХБП. Острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит: причины, клиника, критерии диагноза. Принципы терапии. Лекарственные нефропатии.	
	Раздел 7. История болезни (курационный лист), семестр В		
28.	Тема 7.1.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Работа с пациентами, медицинской документацией, включая электронную историю болезни.	

29.	Тема 7.2.	Защита истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (курационного листа)	
	Раздел 8. История болезни (курационный лист), семестр С		
30.	Тема 8.1.	Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Работа с пациентами, медицинской документацией, включая электронную историю болезни.	
31.	Тема 8.2	Защита истории болезни (курационного листа)	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11
	Содержание темы практического занятия	Защита истории болезни (курационного листа)	
	Раздел 9. Оценка практических навыков «у постели больного»		
32.	Тема 9.1	Оценка практических навыков «у постели больного»	
	Содержание темы практического занятия	Работа с пациентом, демонстрация практических навыков «у постели больного»	ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Госпитальная терапия" 5-6 курсы (9, А, В, С семестры).

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
2.	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
3.	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
4.	Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ,2011,А.Н.Максудова, З.Р.Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
5.	Боль в области плеча Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 38С
6.	Ведение больных с ревматоидным артритом Казань:КГМУ,Мясоутова ЛИ,Якупова СП,Лапшина СА, 2011, 18 с.
7.	Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний. Казань:КГМУ,Лапшина СА,Мясоутова ЛИ,Ахмеров СФ и др,36 с.
8.	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
9.	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
10.	Лечение ревматоидного артрита. Методические рекомендации для врачей. / И.Г. Салихов, С.А. Лапшина, Э.Р. Кириллова. – Казань, 2008.- 30с.
11.	Локальная терапия заболеваний суставов, Казань, КГМУ, 2010, с.28 Лапшина С.А., Салихова А.И., Мясоутова Л.И.
12.	Миелопролиферативные заболевания Казань:КГМУ, Костерина А.В., 57 с.
13.	Мочевой синдром. Метод. Пособие. Максудова А.Н. 2007 г. 31 с.
14.	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.
15.	Нестероидные противовоспалительные препараты: токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт Казань: КГМУ 2011. , Абдулганиева Д.И., 34 с.
16.	Остеопороз: Клиника, диагностика, лечение Казань, КГМУ, 2010, с.68. Лапшина С.А., Мясоутова Л.И.
17.	Парапротеинемические гемобластозы Казань:КГМУ, Костерина А.В., 58 с.
18.	Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008. Применение глюкокортикостероидов в практике врача – терапевта: учебно – методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования/ ГОУ ВПО «Каз. гос. мед. ун-т Федерального агентства по здравоохранению и соц. развитию. Каф. госпит. терапии»; [И.Г. Салихов, С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова]. – Казань: КГМУ, 2010. – 39 с.
19.	Ревматоидный артрит в практике врача Казань: КГМУ, Лапшина С.А.,Мясоутова Л.И.,Якупова С.П.,2011, 34 с.
20.	Хронические воспалительные заболевания кишечника: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Д. И. Абдулганиева, Е. С. Бодрягина]. - Казань : КГМУ, 2010. - 99 с.
21.	УЗИ в терапевтической практике Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.
22.	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30

23.	Язвенная болезнь гастродуоденальной зоны : тактика ведения больного: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. Д. И. Абдулганиева]. - Казань : КГМУ, 2011. – 77 с.
24.	Язвенный колит : современные подходы к диагностике и лечению: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации [и др.] ; [сост.: С. Р. Абдулхаков и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. – 50 с.
25.	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Госпитальная терапия" для студентов 5 курса / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 94, [1] с.
26.	Госпитальная терапия : учебно-методическое пособие для обучающихся на 6 курсе 31.05.01 Лечебное дело / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 83 с.
27.	Схема истории болезни в терапевтической клинике : учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; авторы-составители: Д. И. Абдулганиева [и др.] ; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.
28.	Клинические классификации основных гастроэнтерологических заболеваний: учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. и доп. проф. образования по специальностям "Внутренние болезни" и "Гастроэнтерология" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
29.	Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др. ; под общ. ред. Д. И. Абдулганиевой]. - Электрон. текстовые дан. (1,42 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
30.	ДВС-синдром: учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета медицинских вузов / Г. С. Галяутдинов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (0,99 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 121 с. : ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 119-121. - 100 экз. - ISBN 978-5-904734-34-3 : Б. ц.
31.	Состояние тромботической готовности в клинической практике: учеб. пособие. Ч. 1 / [С. И. Сафиуллина, Л. И. Фейсханова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общ. врачеб. практики, каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (340 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 35 с.
32.	Клинические классификации основных ревматологических заболеваний: учеб. пособие / [Д. И. Абдулганиева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии, Респ. клинич. б-ца М-ва здравоохранения Респ. Татарстан. - Электрон. текстовые дан. (613 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 84 с.
33.	Гидроперикад: учеб. пособие для использования в образоват. учрежд., реализующих осн. проф. образоват. прогр. высш. образования по напр. подгот. специалистов по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Г. С. Галяутдинов, Л. И. Фейсханова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (583 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 114 с.
34.	Клинические классификации основных кардиологических заболеваний: учеб. пособие для студентов / [Л. И. Фейсханова, Л. Р. Халиуллина, Д. И. Абдулганиева] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (423 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 63 с.

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

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

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения модуля "госпитальная терапия" 5 курс

Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)						
		ОПК -11	ПК -5	ПК -6	ПК -8	ПК-10	ПК -11
Тема 1.1. Синдром артериальной гипертензии.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2. Миокардиты. Перикардиты.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.3. Нарушения ритма сердца.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.4. Кардиомиопатии.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Тема 1.5. Пороки сердца. Синдром шумов сердца.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.6. Хроническая сердечная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+	+
Тема 1.7. Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
Тема 1.8. Неотложные состояния в терапевтической практике.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 1.9. Гидроперикард. Перикардит.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.1. Бронхиальная астма. Бронхообструктивный синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.2. Заболевания дыхательных путей: ХОБЛ и бронхиальная астма	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.3. ТЭЛА. Клинические варианты течения.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 2.4. Дифференциальная диагностика пневмоний.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 3.1. Абдоминальный болевой синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 3.2. Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Раздел 4. Нефрология							
Тема 4.1. Амилоидоз и	Лекция	+	+	+	+	+	+

болезни накоплений	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 4.2. Нефротический синдром	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
Тема 4.3. Оценка функции почек: 360 градусов и больше.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 5.1. Ревматоидный артрит. Суставной синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 5.2. Спондилоартропатии. Дифференциальная диагностика болей в спине.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 6.1. Анемии. Анемический синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 6.2. Дифференциальная диагностика синдрома лимфопролиферации	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Тема 6.3. ДВС-синдром.	Лекция	+	+	+	+	+	+
	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+

6.1.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения модуля "госпитальная терапия" 6 курс

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОП К 6	ОП К 11	П К 5	П К 6	П К 8	П К 10	П К 11
	Раздел 1. Отдельные вопросы терапии								
	Тема 1.1. Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

2	Тема 1.2. Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
5	Тема 1.3. Экстрагенитальная патология. Общие вопросы	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
4	Тема 1.4. Возраст-ассоциированные заболевания	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
5	Тема 1.5. Синдром лихорадки неясного генеза	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
6	Тема 1.6. Гиперкоагуляционный синдром	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
7	Тема 1.7. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
8	Тема 1.8. Особенности течения заболеваний внутренних органов при избытке массы тела и ожирении	Лекция	+	+	+	+	+	+	+

	Тема 1.9. Ко-морбидный пациент с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 1.10. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 1.11. Методология диагноза	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 1.12. Методология д	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 2 Ревматология								
	Тема 2.1 Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандартные БПВП и генно-инженерная терапия	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 2.2. Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Тема 2.3 Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром. Узловатая эритема.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
1 6.	Тема 2.4 Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 3 Пульмонология								
17.	Тема 3.1 Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений Дифференциальная диагностика пневмоний	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
18.	Тема 3.2. Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

19.	Тема 3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 4 Гастроэнтерология									
20.	Тема 4.1. Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
21.	Тема 4.2. Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
22.	Тема 4.3. Абдоминальный болевой синдром: дифференциальная диагностика	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
23.	Тема 4.4. Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа							
24.	Тема 4.5. Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
25.	Тема 4.6. Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 5. Гематология									
26.	Тема 5.1 Миелодиспластические/миелоферативные заболевания.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

27.	Тема 5.4. Лимфопротифера-тивныне заболевания. Гиперпластичес-кий синдром.	Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+
28.	Тема 5.7. Геморрагический синдром. Тромбофилии.	Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 6 Нефрология									
29.	Тема 6.1. Острое повреждение почек	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+
30.	Тема 6.2. Синдром гематурии и нефритический синдром	Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+
31.	Тема 6.3. ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит	Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 7. История болезни (курационный лист), семестр В									
32.	Тема 7.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+
33.	Тема 7.2 Защита истории болезни (курационного листа)	Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная работа	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 8. История болезни (курационный лист), семестр С									
34.	Тема 8.1 Курация больных. Написание истории болезни (курационного листа)	Практи ческое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самост оятель ная	+	+	+	+	+	+	+

		работа							
35.	Тема 8.2 Защита истории болезни (курационного листа)	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
	Раздел 9. Оценка практических навыков «у постели больного»								

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК–11: готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Знать: перечень медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, порядок и условия их применения, рациональный выбор конкретных медицинских изделий при лечении различных заболеваний с позиций доказательной медицины;	тесты, реферативно-е сообщение	Имеет фрагментарные знания о теоретических основах применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Имеет сформированные систематические знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	Уметь: разработать пациенту план лечения с применением перечня медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, согласно принципам доказательной медицины, индивидуальному подходу к лечению;	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет применять знания о применении медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически умеет применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом успешно умеет анализировать и применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Сформированное умение анализировать и применять медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	Владеть: стандартами применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, навыками применения медицинских изделий при лечении, профилактике и реабилитации	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Обладает общим представлением, но не систематически применяет медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	В целом обладает устойчивым навыком систематического применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Успешно и систематически применяет развитые навыки применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ПК–5: способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое	Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии.	реферативно-е сообщение	Имеет фрагментарные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет общие, но не структурированные знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии	Имеет сформированные систематические знания о правилах сбора анамнеза, технике проведения объективного исследования, норме и патологии лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологии клеток в норме и патологии

обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.	Уметь: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Фрагментарно умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно, но не систематически умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом успешно умеет анализировать и применять методы проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения методов проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
	Владеть: приемами и технологиями проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Доклад, презентация, Решение конкретных задач	Обладает фрагментарным владением навыками проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	В целом обладает устойчивым навыком проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Успешно и систематически применяет развитые навыки проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

ПК 6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Имеет фрагментарные знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет общие представления о б основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет достаточные представления об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Имеет глубокие знания об основных патологических симптомах и синдромах заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

[illegible]

ПК 8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать:основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов, методику определения тяжести заболеваний в клинике внутренних болезней;	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания нормбиохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет общие представления об нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет достаточные представления о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.	Имеет глубокие знания о нормах биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.
	Уметь:осуществлять последовательный комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить значимость имеющихся симптомов и синдромов при различных терапевтических нозологиях (включая неотложные и угрожающие жизни состояния);	курация пациентов	Фрагментарно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Частично, не систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Успешно и систематично умеет поставить диагноз на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом
	Владеть:алгоритмом тактики ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами (основной, сопутствующей, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Осуществляет фрагментарное применениетехнологий постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно, но не систематично владеет технологией постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	В целом успешно применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Успешно и систематично применяет методы постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом

ПК–10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи, мокроты	Имеет фрагментарные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет общие, но не структурированные знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;	Имеет сформированные систематические знания о этиологии, основные вопросах патогенеза и патоморфологии различных заболеваний внутренних органов; -основных патологических симптомах и клиниколабораторных синдромах в клинике внутренних болезней, спектре заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфических проявлений различных заболеваний внутренних органов;
	Уметь: выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	курация пациентов	Фрагментарно умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно, но не систематически умеет провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	В целом успешно умеет анализировать и применять навыки проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни;	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения навыков проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении больных на дому; выделить ведущие клинические и клиниколабораторные синдромы; оценить дифференциальнодиагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни
	Владеть: алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, основными диагностическими и лечебными мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Обладает фрагментарным владением навыками диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В целом обладает устойчивым навыком диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Успешно и систематически применяет развитые навыки диагностики неотложных состояний у больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК 11:готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, современные методы лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Имеет фрагментарные знания о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет общие представления о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет достаточные представления о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Имеет глубокие знания о правилах, способах введения, побочных эффектах, дозах наиболее часто назначаемых препаратов согласно диагнозу больного, о алгоритме выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Уметь:составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с болезнями внутренних органов	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	В целом успешно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов	Успешно и систематично умеет назначать адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	В целом успешно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов	Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов
	Уметь: организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	Доклад, презентация, решение задач.	Частично умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	В целом успешно, но не систематически умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	В целом успешно умеет организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС	Сформировано умение организовывать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию при ЧС
	Владеть: способами организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	Решение ситуационных задач.	Обладает фрагментарным применением	Обладает общим представлением, но не систематически применяет способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	В целом успешно применяет способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.	Сформировано умение применять способы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС.

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

1 уровень – оценка знаний

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

- **тестирование;**
- **устный опрос;**
- **индивидуальное собеседование;**
- **устное сообщение (доклад)**

– тестирование;

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из четырёх-пяти предложенных: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» (90–100 баллов) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

Оценка «хорошо» (80–89 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

Оценка «удовлетворительно» (70–79 баллов) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

- устный опрос и индивидуальное собеседование проводятся по разработанным вопросам.

Пример вопросов для устного опроса по теме 3.1. Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром:

- 1) Причины цирроза печени, классификация.
- 2) Клиника неосложнённого цирроза печени
- 3) Осложнения цирроза печени.
- 4) Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы.
- 5) Причины гепатолиенального синдрома.

Критерии оценки:

«Отлично» (от 9-10 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов.

«Хорошо» (от 8 – 8,9 баллов) выставляется, если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии; дает четкие ответы на наводящие вопросы преподавателя.

«Удовлетворительно» (от 7-7,9 баллов) – студент демонстрирует знание более половины требуемого материала; низкую активность в дискуссии; дает положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно» (от 6,9 баллов и менее) выставляется при отсутствии знаний по изучаемому разделу; низкой активности в дискуссии; дает неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

Критерии оценки устного опроса

10 баллов	Студент: – демонстрирует блестящие знания материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; – активно участвует в дискуссии; – даёт логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов – свободно владеет научной терминологией
9 баллов	Студент: – демонстрирует знания материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и дополнительными современными публикациями; – активно участвует в дискуссии; – даёт логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы без наводящих вопросов – владеет научной терминологией
8 баллов	Студент: – демонстрирует знание материала по разделу, основанному на ознакомлении с обязательной литературой; – участвует в дискуссии; – даёт чёткие ответы на наводящие вопросы преподавателя.
7 баллов	Студент: – демонстрирует знание более половины требуемого материала; – проявляет низкую активность в дискуссии; – даёт положительный ответ на большую часть наводящих вопросов преподавателя.
Менее 7 баллов	Студент: – демонстрирует отсутствие знаний по изучаемому разделу; – проявляет низкую активность в дискуссии; – даёт неправильные ответы на наводящие вопросы преподавателя.

– устные сообщения (доклад);

Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов изучения определённой учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5 – 7 мин).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, презентации PowerPoint, схем, таблиц и т.д.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, умение удерживать внимание аудитории.

7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
 8. Ответы на вопросы слушателей.
 9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
 10. Оформление доклада в виде тезисов.
- Описание шкалы оценивания
За каждый пункт критерия – 1 балл (максимально 10 баллов).

Пример устного сообщения по дисциплине «Госпитальная терапия»:

- 1) Коморбидность у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких: трудности медикаментозной терапии.
- 2) Анемия хронических заболеваний – тактика врача терапевта.
- 3) Ревматоидный артрит и спондилоартриты: современные возможности биологической терапии.

2 уровень – оценка умений (мышления)

Для оценивания результатов обучения в виде **умений (мышления)** используются следующие типы контроля

Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную клиническую пациент-ориентированную ситуацию, необходимую для решения диагностической или лечебной задачи. Студент самостоятельно анализирует симптомы, выделяет синдромы и диагностические гипотезы, формулирует предварительный клинический диагноз (или несколько диагнозов), проводит дифференциальную диагностику, определяет тактику лечения, при необходимости назначает дополнительное обследование.

Описание шкалы оценивания

Оценка «отлично» (9 – 10 баллов) выставляется, если задание выполнено, решены диагностические и лечебные задачи.

Оценка «хорошо» (8 – 8.9 баллов) – задание выполнено, но допущены одна – две незначительных ошибки в решении диагностических и лечебных задач.

Оценка «удовлетворительно» (7 – 7.9 баллов) – допущены серьезные ошибки при попытке решения диагностических и лечебных задач.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) – не решены диагностические и лечебные задачи.

3 уровень – оценка навыков (действий)

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

– **написание и защита истории болезни (кураторского листа).**

Студенческая история болезни – это документ, в котором студент должен самостоятельно обосновать умозаключения о больном, руководствуясь всеми полученными знаниями и информацией о больном (опрос, осмотр, амбулаторная карта, медицинская карта стационарного больного, данные лабораторно-инструментальных методов исследования и т.д.). Являясь частью контекстного обучения, которое использует в учебном процессе элементы профессиональной деятельности, этот вид студенческой работы развивает общепрофессиональные и профессиональные компетенции (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11).

Оценка проводится в виде защиты, обсуждения истории болезни и экспертной оценки преподавателя.

Описание шкалы оценивания

Оценка «зачтено» выставляется, если история болезни (кураторский лист) чётко структурирована, соблюдены все требования к написанию и защите учебной истории болезни (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике : учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; авторы-составители: Д. И. Абдулганиева [и др.] ; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций; студент с чёткой объективностью и логичностью интерпретирует полученные данные и во время защиты истории болезни аргументированно отвечает на все поставленные вопросы по своему пациенту.

Допускаются несущественные ошибки или неточности; ответы на дополнительные вопросы правильные, с недочётами в частностях, исправленными студентом с помощью преподавателя. Оценка «не зачтено» выставляется, если история болезни (кураторский лист) не соответствует требованиям, обнаруживается существенное непонимание задания; ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, неосознанность изложения; во время защиты истории болезни студент необъективно и нелогично интерпретирует полученные данные. Допущены существенные неточности; ответы на дополнительные вопросы неправильные.

- Оценка практических навыков «у постели больного».

После случайно полученной информации о фамилии пациента и отделении, в котором он находится, студент приступает к сбору информации и обследованию в строгой последовательности согласно чек-листу. Чек-лист состоит из 4-х блоков: сбор жалоб и анамнеза; навыки объективного обследования; предварительный диагноз и его обоснование; деонтологические навыки. Результатом работы с пациентом является письменный труд – эссе по блокам 1, 2 и 3, которое оценивается экзаменатором. Блок 4 оценивается преподавателем непосредственно у постели больного.

Время работы составляет 45 минут.

В первом блоке студенты должны продемонстрировать навыки сбора жалоб и анамнеза, включает несколько этапов:

1. Жалобы при поступлении:
 - ✓ сначала указать жалобы, соответствующие ведущему клиническому синдрому и характеризующие основное заболевание или неотложное состояние, по поводу которого пациент был вынужден обратиться за медицинской помощью, затем дополнительные жалобы;
 - ✓ необходима детализация жалоб.
2. История настоящего заболевания:
 - ✓ от момента появления первых симптомов до настоящего опроса;
 - ✓ необходимо отразить в течение какого времени пациент считает себя больным, что послужило, по мнению пациента, причиной заболевания, четкую последовательность появления симптомов, изменения течения заболевания, периодичность обострения, провоцирующие факторы, уточнить обследовался ли пациент ранее по поводу данного заболевания и результаты обследования; какие методы лечения использовал до нынешней госпитализации, их эффективность; какие препараты принимает амбулаторно; цель настоящей госпитализации.
3. История жизни:
 - ✓ необходимо подробно отразить трудовой анамнез, вредность на производстве, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейно-половой анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез, эпидемиологический анамнез.

Важно сохранять последовательность в изложении полученной информации.

Максимальная оценка за этот этап – 28 баллов.

Объективное обследование пациента:

- ✓ включает данные объективного исследования с использованием физикальных методов обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Проводится по системам и органам в определенной последовательности.

1) Общий осмотр:

- ✓ Общее состояние: хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, очень тяжелое, терминальное. Сознание: ясное, нарушенное (ступор, сопор, кома). Положение: активное, пассивное, вынужденное (какое именно). Выражение лица.
- ✓ Телосложение: нормостенический тип, астенический тип, гиперстенический тип.
- ✓ Рост (в сантиметрах), масса тела (в килограммах). Индекс массы тела – индекс Кетле. Общее питание: хорошее, чрезмерное, пониженное, кахексия.

2) Исследование кожных покровов: цвет, влажность, тургор, состояние волосяного покрова, наличие высыпаний, кровоизлияний, сосудистых изменений, рубцов и т.д.; исследование видимых слизистых (глаз, носа, губ, ротовой полости): цвет, высыпания на слизистых (локализация, характер).

3) Отеки: методика определения, локализация, выраженность (от пастозности до анасарки), консистенция, цвет кожи над ними и температура.

4) Пальпация регионарных лимфатических узлов: локализация (затылочные, околоушные, подчелюстные, шейные, над- и подключичные, подмышечные, паховые и др.), величина, форма, поверхность, консистенция, подвижность, спаянность с кожей, с окружающей клетчаткой и между собой; состояние кожи над ними.

5) Исследование опорно-двигательного аппарата: Исследование костной системы: форма костей, наличие деформаций, болезненность при ощупывании и поколачивании; исследование суставов: конфигурация (дефигурация, деформация), припухлость, болезненность при ощупывании и движениях, объем активных и пассивных движений, изменения кожи и подкожной клетчатки в области суставов; мышечной системы: степень развития мускулатуры, тонус, мышечная сила, болезненность при ощупывании, дрожание, судороги.

6) Осмотр грудной клетки: форма – нормальная (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая), симметричность (на вдохе, на выдохе), патологические изменения формы грудной клетки (эмфизематозная, кифосколиотическая, паралитическая, рахитическая, воронкообразная); оценка дыхательных движений грудной клетки: тип дыхания, симметричность, частота, глубина, ритм дыхания; оценка сатурации с помощью пульсоксиметра.

7) Сравнительная перкуссия легких: определение характера перкуторного звука (ясный легочной, притупленный, тупой, тимпанический, коробочный, металлический), локализация и распространение измененного перкуторного звука.

8) Аускультация легких: выслушивание основных дыхательных шумов: везикулярное дыхание (ослабленное, усиленное, жесткое, сакадированное), бронхиальное дыхание (амфорическое, металлическое), смешанное (бронховезикулярное дыхание); выявление побочных дыхательных шумов (крепитация, хрипы, шум трения плевры)

9) Исследование пульса на лучевой артерии: основные свойства пульса (различный пульс на лучевых артериях, или pulsus differens, ритмичность, частота, наполнение и напряжение, величина, форма пульса, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны); дефицит пульса, или pulcus deficiens (указать чему равен); измерение артериального давления: методика определения АД аускультативным методом Н.С. Короткова (на плечевой артерии).

10) Определение верхушечного толчка (его локализация, сила, распространенность)

11) Перкуссия сердца: определение границ относительной тупости сердца (правой, левой, верхней)

- 12) Аускультация сердца: выслушивание тонов сердца: выявление основных тонов сердца (I и II); изменения основных тонов сердца (ослабление I тона, усиление I тона, ослабление II тона, усиление – акцент II тона, расщепление тонов), появление дополнительных тонов сердца (III и IV, тона открытия митрального клапана); выслушивание шумов сердца (отношение к фазам сердечной деятельности, область максимального выслушивания, проведение, тембр, громкость, форма, продолжительность): интракардиальные шумы (органические и функциональные шумы), экстракардиальные шумы (шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум трения, кардиопульмональный шум); выслушивание крупных сосудов (наличие двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье на бедренных артериях, «шума волчка» на шейных венах).
- 13) Осмотр полости рта (зубы, десны, язык)
- 14) Осмотр живота: форма и наличие равномерных, неравномерных выпячиваний или втяжений, рубцы и стрии (локализация, длина, ширина, форма), расширение и извитость подкожных вен («голова медузы»), грыжи белой линии и пупочного кольца, усиленная перистальтика кишечника, участие живота в дыхании.
- 15) Поверхностная ориентировочная пальпация живота: выявление напряжения мышц брюшной стенки, или defense muscularire (локальное и общее, разлитое), определение болезненности передней брюшной стенки, расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии и пупочного кольца, значительного увеличения органов брюшной полости, симптома Щеткина-Блюмберга.
- 16) Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско: пальпация сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной, восходящей и нисходящей ободочной кишки и терминального отдела тонкой кишки, пальпация желудка, пальпация привратника (форма органа, размер, консистенция, подвижность, болезненность, урчание, шум плеска).
- 17) Пальпация печени: состояние нижнего края печени (локализация, форма, консистенция, наличие неровности, бугристости края, болезненность при пальпации).
- 18) Перкуссия печени: определение границ и размеров печени по М.Г. Курлову (по трем линиям).
- 19) Пальпация селезенки: характеристика нижнего полюса при пальпации увеличенной селезенки (консистенция, характер поверхности, болезненность, размеры).
- 20) Перкуссия селезенки: перкуторные размеры, определение границ длинника и поперечника селезенки.
- 21) Описание Status localis в случае осмотра пациента из хирургического или гинекологического стационара.

Важно сохранять последовательность в изложении полученной информации.

Максимальная оценка за этот этап – 42 балла.

В третьем блоке оцениваются навыки формулирования предварительного диагноза и его обоснования, создания плана обследования и лечения.

- ✓ В формулировке предварительного диагноза выделить: основное заболевание (по ведущему клиническому синдрому), осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания.
- ✓ Возможен синдромный диагноз, если клиника не укладывается в конкретное заболевание.
- ✓ Обоснование необходимо написать с выделением всех клинических синдромов на основании анализа жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных объективного осмотра.
- ✓ Сформулировать и записать план обследования.
- ✓ Сформулировать и записать плана дальнейшего лечения.

Максимальная оценка за этот этап – 25 баллов.

В четвертом блоке оцениваются деонтологические навыки.

1. Необходимо представиться и уточнить имя пациента.
2. Задавать наводящие вопросы во время сбора анамнеза.
3. Корректное и уважительное поведение при сборе данных.
4. Необходимо вежливо попрощаться перед уходом.

Максимальная оценка за этот этап – 5 баллов.

Максимальная итоговая сумма баллов – 100.

Описание шкалы оценивания.

Оценка «отлично» (**90-100 баллов**) выставляется, если эссе четко структурировано, последовательно описаны жалобы и анамнез, данные, полученные при объективном осмотре, полностью сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, создан план обследования и лечения, соблюдены все требования к написанию эссе (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»); работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, а также студент в полном объеме демонстрирует навыки сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологические навыки.

Оценка «хорошо» (**80-89 баллов**) выставляется, если основные требования к написанию эссе выполнены (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»), при этом допущены единичные ошибки в изложении материала, но при этом описаны жалобы и анамнез, данные, полученные при объективном осмотре, полностью сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, создан план обследования и лечения, соблюдены требования к написанию; работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, студент допускает единичные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков.

Оценка «удовлетворительно» (**70-79 баллов**) выставляется, если имеются существенные отступления от требований к написанию эссе (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»); работа написана с использованием современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций с ошибками в деталях, студент допускает множественные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков; логика и последовательность изложения имеют нарушения, ответы на дополнительные вопросы не четкие, с ошибками в частностях.

Оценка «неудовлетворительно» (**69 и менее баллов**) выставляется, если не соблюдены требования к написанию эссе (в соответствии со «Схема истории болезни в терапевтической клинике; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.»); работа написана без современных медицинских классификаций и клинических рекомендаций, при этом допущены существенные ошибки в изложении материала, при описании жалоб и анамнеза, данных, полученных при объективном осмотре, не сформулирован предварительный диагноз и его обоснование, не создан план обследования и лечения, студент допускает множественные ошибки при демонстрации навыков сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования, деонтологических навыков.

- Интерпретация спирограммы

Протокол оценки спирограммы должен содержать:

1. **Анализ исходных параметров пациента** – необходимо оценить, что, помимо ФИО и идентификационного номера, представлены пол, возраст, рост (см), масса тела (кг), индекс массы тела, этническая принадлежность пациента.
2. **Оценка качества выполненной спирометрии:** определить правильность записанной кривой поток-объем с указанием актуальных участков и техники выполнения. Основным критерием качества при измерении ЖЕЛ является повторяемость результатов. Для корректного определения ЖЕЛ необходимо выполнить минимум три технически приемлемых измерения, чтобы различие между двумя наибольшими значениями ЖЕЛ не превышало 0,150 л или 10% от величины ЖЕЛ, причем ориентироваться следует на меньший по величине критерий.

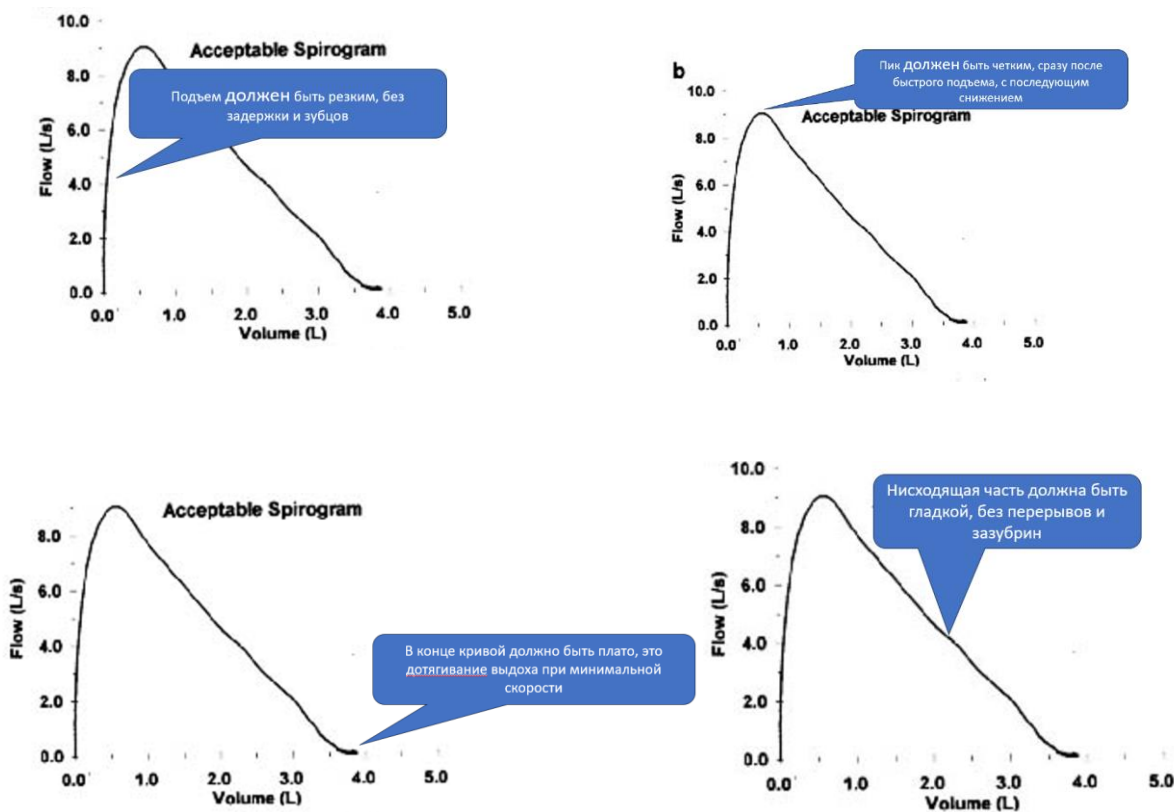
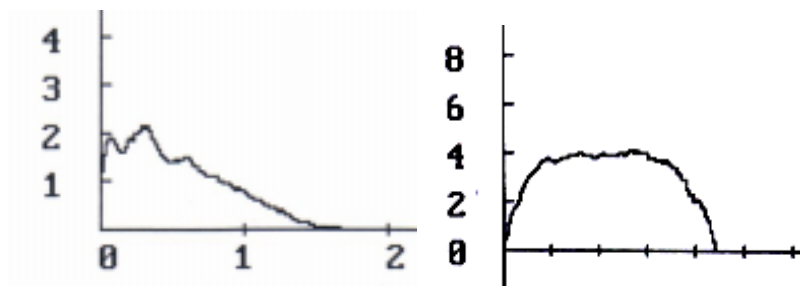


Рисунок 1. Образцы корректных кривых поток-объем форсированного выдоха с комментариями на каждом этапе выдоха.

На рисунке 2 представлены неправильно записанные кривые с указанием технических ошибок: отсутствие четкого пика максимального усилия (слева); равномерный не резкий выдох без плато конца выдоха (справа):



3. Заключение о типе нарушений, степени тяжести нарушений, результате пробы с бронхолитиком с указанием препарата (если проведена).

- обструктивный тип нарушений внешнего дыхания: снижение соотношения $ОФВ_1/ЖЕЛ$ и/или $ОФВ_1/ФЖЕЛ$.

Таблица 1. Оценка выраженности нарушений вентиляционной функции легких по значениям $ОФВ_1$

Выраженность нарушений	Градация отклонений	Диапазон значений $ОФВ_1$
Легкая	1	70 - 79% долж
Умеренная	2	60 – 69 % долж
Среднетяжелая	3	50 – 59 % долж
Тяжелая	4	35 – 49 % долж
Крайне тяжелая	5	Менее 35 % долж

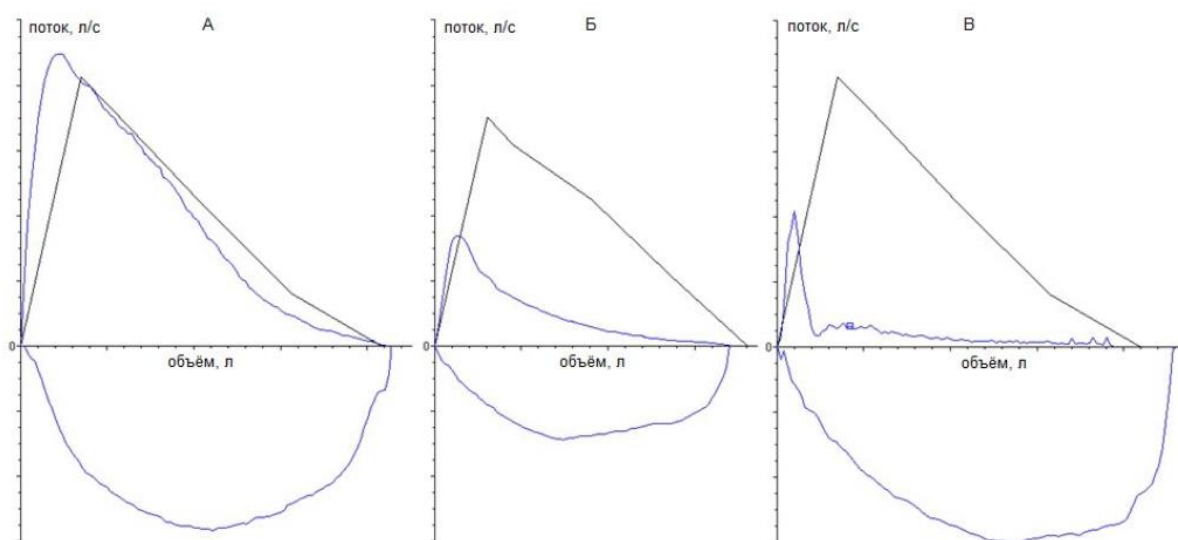


Рисунок 3. Кривые поток-объём форсированного выдоха у пациентов с лёгкой степенью обструкции (А), средне-тяжёлой обструкции (Б) и тяжёлой обструкции и эмфиземой (В).

- рестриктивный тип нарушений внешнего дыхания: одновременное снижение ЖЕЛ и $ОФВ_1$.

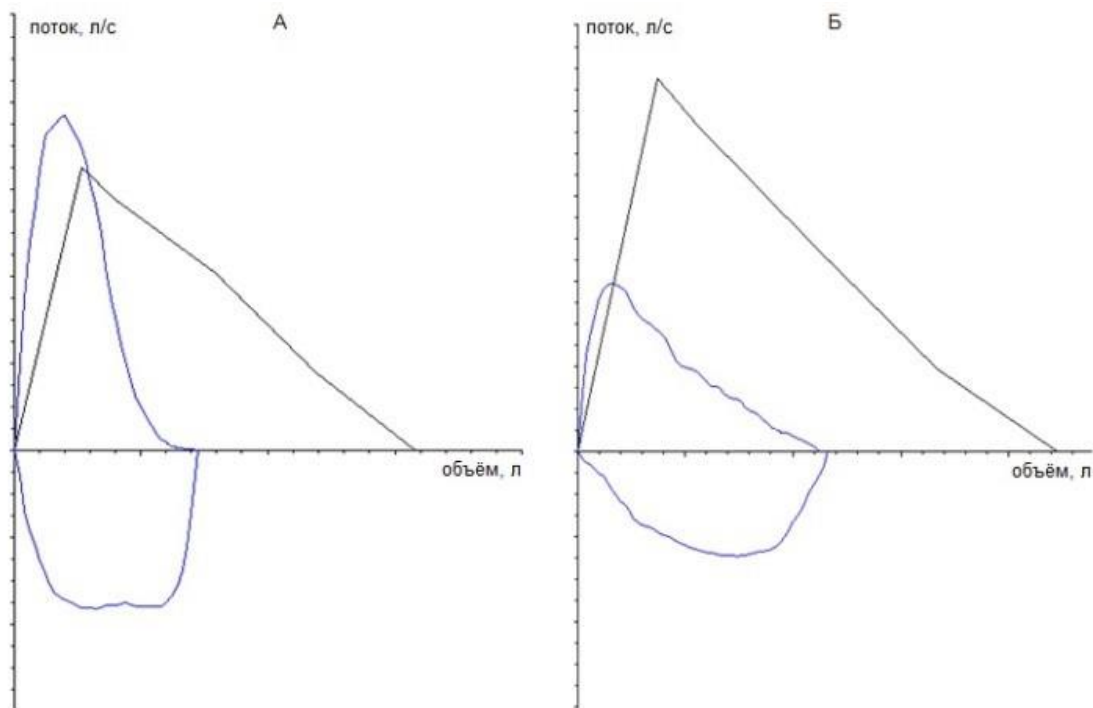


Рисунок 3. Форсированная спирометрия у пациентов с рестриктивным типом вентиляционных нарушений: А - кривая «поток-объем» форсированного выдоха при фиброзе легких; Б - кривая «поток-объем» форсированного выдоха после пульмонэктомии.

- бронходилатационный тест представляет собой последовательное проведение спирометрии до и после ингаляции бронхорасширяющего препарата с целью оценки реакции дыхательных путей на его воздействие. Чаще всего для БДТ используют короткодействующие β_2 -агонисты, например сальбутамол, в виде дозированного аэрозольного ингалятора (ДАИ) в максимальной разовой дозе 400 мкг (4 ингаляции по 100 мкг с интервалом 30 с) с помощью спейсера, с соблюдением всех правил ингаляционной техники для дозированных аэрозольных ингаляторов (после спокойного неполного выдоха – плавный максимально глубокий вдох с активацией ингалятора (нажатием на клавишу) одновременно с началом вдоха, задержка дыхания на высоте вдоха на 10 с). Повторная спирометрия проводится через 15-20 мин. При использовании М-холинолитика (ипратропия бромид) или его сочетания с короткодействующим β_2 -агонистом (сальбутамол, фенотерол) также используют 4 дозы препарата, повторная спирометрия выполняется через 30 мин. Положительным считается тест, в котором произошёл прирост ОФВ1 на 200 мл и на 12% от исходного значения.

- интерпретация ЭКГ

Анализ электрокардиограммы следует начинать с определения характера сердечного ритма.

1. Определение ритма и его частоты

Синусовый ритм	Несинусовые (выскальзывающие) ритмы		
зубец Р «+» в I, II, aVF, V ₂ -V ₆ отведениях, «-» в aVR и перед QRS; Р-Р одинаковы; ЧСС 60-90 в 1 мин. Тахикардия: ЧСС >100 в мин; Брадикардия: ЧСС <45-50 в мин;	Предсердные ЧСС 60-70 QRS <0,10с зубцы Р отр во II, III, aVF	АВ-соединения ЧСС 40-60 QRS <0,10с зубцы Р отчетливо не определяются	Желудочковые ЧСС QRS > 0,12 с зубцов Р нет

отказ синусового узла: паузы более 2,5 сек			

2. Определение положения электрической оси сердца

3. Оценка интервалов и нарушений проведения (блокады)

- продолжительность зубца Р, интервала PQ, комплекса QRS, интервала QRST
- блокады ножек пучка Гиса, ветвей ножек пучка Гиса, сочетанные блокады
- WPW синдром

Синоаурикулярная (СА) блокада	Атриовентрикулярные блокады
I ст. не диагностируется на ЭКГ II ст. 1 тип с периодикой Самойлова-Венкебаха II ст. II тип (Мобитц-II) – спонтанные выпадения комплекса P-QRS. III ст. (субтотальная) с выпадением двух-трех и более P-QRS с периодами асистолии и появлением выскальзывающих импульсов или ритма	I ст. интервал P-Q более 0,24с. II ст. 1 тип с периодикой Самойлова-Венкебаха II ст. II тип (Мобитц-II) выпадение комплекса QRS Полная АВ-блокада - АВ-диссоциация. Зубцы Р не связаны с QRS. Желудочковый ритм с ЧСЖ 20-40 в мин. QRS расширены, деформированы

4. Анализ зубцов Р, Q, R, S, Т, сегмента ST (выраженность, полярность в норме)

5. Идентификация стадии развития инфаркта миокарда (ИМ)

- острейшая (ишемия и повреждение)

Изменения зубца Т (соответственно локализации процесса)	Изменения сегмента ST (соответственно локализации процесса)
Субэндокардиальная ишемия – положительный, высокоамплитудный. Субэпикардиальная ишемия – отрицательный	Субэндокардиальное повреждение – депрессия ≥ 1 мм (в двух соседних отведениях) Субэпикардиальное повреждение – подъем ($V_{2-3} > 2$ мм, другие отведения – любой подъем)

- острый инфаркт миокарда – выявление патологических (широких, $>0,03$ сек) зубцов Q
- острый инфаркт миокарда без зубца Q – реципрокные изменения в зоне, противоположной некрозу (верификация по ферментативным маркерам некроза)

6. Выявление признаков гипертрофий

Гипертрофии предсердий		Гипертрофии желудочков	
Правого Р $>2,5$ мм в II, III, aVF	Левого Р широкий, двухгорбый в I, II, aVL	Правого R в $V_1 >7$ мм Правограмма	Левого Максимальный R в I, aVL, V_{5-6} . Левogramма

7. Идентификация аритмий

Экстрасистолии (ЭС): наджелудочковые, желудочковые

- прогностически неблагоприятные ЭС: политопные, парные, групповые, разнонаправленные; ранние R на T или P на T

Тахикардии с узкими QRS		Тахикардии с широкими QRS	
Ритмичная	Неритмичная	Ритмичная	Неритмичная
предсердная АВ-узловая трепетание предсердий ортодромная WPW-тахикардия	фибрилляция (мерцание) предсердий многоочаговая предсердная тахикардия	желудочковая антидромная WPW-тахикардия суправентрикулярные тахикардии с БНПГ	мерцательная аритмия на фоне WPW мерцательная аритмия с блокадой ножек «пируэт» тахикардия

@ Мангушева М.М.

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущий контроль успеваемости предназначен для регулярного и систематического оценивания знаний и умений студентов в ходе освоения дисциплин (модулей), практик во время контактных занятий преподавателя со студентами и по итогам самостоятельной работы студентов. Текущему контролю успеваемости подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Госпитальная терапия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. Текущий контроль успеваемости проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе

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

За период обучения на шестом курсе студент получает оценки по трем модулям: темы семестра В, темы семестра С, оценка за практические навыки «у постели больного».

Оценка за историю болезни (кураторский лист) выставляется в формате «зачтено» и «не зачтено».

Дисциплина Госпитальная терапия завершается промежуточной аттестацией в виде экзамена. Экзамен включает в себя устный опрос по теоретическим вопросам, ситуационной задаче, лабораторной задаче, интерпретации протокола спирометрии и ЭКГ. Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок текущего контроля успеваемости в течение семестра, оценки за три модуля (модуль по темам семестра В, модуль по темам семестра С, модуль по оценке практических навыков «у постели больного»), учитываются посещаемость лекций и семинарских занятий и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная «Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся».

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Госпитальная терапия»

7.1. Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425794.html	Консультант студента	Консультант студента
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html	Консультант студента	Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408162.html	Консультант студента	Консультант студента

2	2. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии [Электронный ресурс] / Ананченко В.Г. и др. / Под ред. Л.И. Дворецкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413975.html	Консультант студента	Консультант студента
3	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html	Консультант студента	Консультант студента
4	Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайте http://elibrary.ru .	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
5	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
6	Клинико-лабораторный консилиум.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
7	Клиницист. Ежеквартальный цветной научно-практический рецензируемый журнал, включен в перечень изданий ВАК.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
8	Лечащий Врач	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
9	Медицинский альманах.	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU
10	РМЖ (Русский медицинский журнал).	Платформа eLIBRARY.RU	Платформа eLIBRARY.RU

Учебно-методическая литература

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "Госпитальная терапия" 5-6 курсы (9, А, В, С семестры).

№ п/п	Наименования
35	Алгоритм ЭКГ диагностики и неотложной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 43 С.
36	Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний Казань:КГМУ,2011, Мангушева М.М., Протопопов М.С., 29 С.
37	Антиангинальные препараты Казань:КГМУ, 2011, Якупова С.П., Исаева В.Казань, 2011, С.15
38	Беременность и заболевания почек Казань:КГМУ,2011,А.Н.Максудова, З.Р.Багаутдинова, Т.К.Хоранова, 34 с.
39	Боль в области плеча Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 38С
40	Ведение больных с ревматоидным артритом Казань:КГМУ,Мясоутова ЛИ,Якупова СП,Лапшина СА, 2011, 18 с.
41	Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний. Казань:КГМУ,Лапшина СА,Мясоутова ЛИ,Ахмеров СФ и др,36 с.
42	Заболевания внутренних органов при злоупотреблении алкоголем, монография под ред. Проф. Салихова И.Г., Казань, Медицина, 2011, С. 150
43	Избранные лекции. Салихов И.Г. Цикл кардиологии, 2000-2005г.г.
44	Лечение ревматоидного артрита. Методические рекомендации для врачей. / И.Г. Салихов, С.А. Лапшина, Э.Р. Кириллова. – Казань, 2008.- 30с.
45	Локальная терапия заболеваний суставов, Казань, КГМУ, 2010, с.28 Лапшина С.А., Салихова А.И., Мясоутова Л.И.
46	Миелопролиферативные заболевания Казань:КГМУ, Костерина А.В., 57 с.
47	Мочевой синдром. Метод. Пособие. Максудова А.Н. 2007 г. 31 с.
48	Неотложные состояния в практике терапевта. И.Г.Салихов, С.Ф.Ахмеров. Казань, 2007г.
49	Нестероидные противовоспалительные препараты: токсическое воздействие на желудочно-кишечный тракт Казань: КГМУ 2011. , Абдулганиева Д.И., 34 с.

50	Остеопороз: Клиника, диагностика, лечение Казань, КГМУ, 2010, с.68. Лапшина С.А., Мясоутова Л.И.
51	Парапротеинемические гемобластозы Казань:КГМУ, Костерина А.В., 58 с.
52	Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008. Применение глюкокортикостероидов в практике врача – терапевта: учебно – методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования/ ГОУ ВПО «Каз. гос. мед. ун-т Федерального агентства по здравоохранению и соц. развитию. Каф. госпит. терапии»; [И.Г. Салихов, С.П. Якупова, Д.Д. Мухаметова]. – Казань: КГМУ, 2010. – 39 с.
53	Ревматоидный артрит в практике врача Казань: КГМУ, Лапшина С.А., Мясоутова Л.И., Якупова С.П., 2011, 34 с.
54	Хронические воспалительные заболевания кишечника: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост.: Д. И. Абдулганиева, Е. С. Бодрягина]. - Казань : КГМУ, 2010. - 99 с.
55	УЗИ в терапевтической практике Казань:КГМУ, 2011, Кириллова Э.Р., Шамсутдинова Н.Г., 33С.
56	Цикл лекций: «Диагностические критерии, классификация, диагностика и фармакотерапия ревматических заболеваний Казань: КГМУ, Лапшина С.А. , Мясоутова Л. И., 2011, С.30
57	Язвенная болезнь гастродуоденальной зоны : тактика ведения больного: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [авт.-сост. Д. И. Абдулганиева]. - Казань : КГМУ, 2011. – 77 с.
58	Язвенный колит : современные подходы к диагностике и лечению: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации [и др.] ; [сост.: С. Р. Абдулхаков и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. – 50 с.
59	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Госпитальная терапия" для студентов 5 курса / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 94, [1] с.
60	Госпитальная терапия : учебно-методическое пособие для обучающихся на 6 курсе 31.05.01 Лечебное дело / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; составители: Абдулганиева Д. И. [и др.]. - Казань : МеДДоК , 2021. - 83 с.
61	Схема истории болезни в терапевтической клинике : учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра госпитальной терапии ; авторы-составители: Д. И. Абдулганиева [и др.] ; под редакцией Д. И. Абдулганиевой. - 5-е изд., перераб. и доп. - Казань : МеДДоК , 2021. - 43 с.
62	Клинические классификации основных гастроэнтерологических заболеваний: учеб. пособие для врачей, обучающихся по программам высш. и доп. проф. образования по специальностям "Внутренние болезни" и "Гастроэнтерология" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др.]. - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
63	Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [сост. Д. И. Абдулганиева и др. ; под общ. ред. Д. И. Абдулганиевой]. - Электрон. текстовые дан. (1,42 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 70 с.
64	ДВС-синдром: учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета медицинских вузов / Г. С. Галяутдинов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва

	здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (0,99 МБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 121 с. : ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 119-121. - 100 экз. - ISBN 978-5-904734-34-3 : Б. ц.
65	Состояние тромботической готовности в клинической практике: учеб. пособие. Ч. 1 / [С. И. Сафиуллина, Л. И. Фейсханова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общ. лечеб. практики, каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (340 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 35 с.
66	Клинические классификации основных ревматологических заболеваний: учеб. пособие / [Д. И. Абдулганиева и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии, Респ. клинич. б-ца М-ва здравоохранения Респ. Татарстан. - Электрон. текстовые дан. (613 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 84 с.
67	Гидроперикад: учеб. пособие для использования в образоват. учрежд., реализующих осн. проф. образоват. progr. высш. образования по напр. подгот. специалистов по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Г. С. Галяутдинов, Л. И. Фейсханова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (583 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 114 с.
68	Клинические классификации основных кардиологических заболеваний: учеб. пособие для студентов / [Л. И. Фейсханова, Л. Р. Халиуллина, Д. И. Абдулганиева] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии. - Электрон. текстовые дан. (423 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 63 с.

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

ЭБС "Консультант студента"	www.studmedlib.ru/
База клинических знаний MD Consult	www.mdconsult.com
Wiley Online Library	www.interscience.wiley.com
Патентные базы данных компании Questel	www.orbit.com
Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU	www.elibrary.ru
Электронный каталог НБ КГМУ	www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/irbis64r_01/cgiirbis_64.exe

На русском языке:

1. <http://www.cardiosite.info> - кардиосайт, много национальных рекомендаций, часто обновляется
2. <http://meduniver.com/> - сайт по различным разделам медицины, много наглядных картинок
3. <http://www.scardio.ru/> - официальный сайт Российского Кардиологического Общества
4. <http://www.booksmed.com/> - сайт с учебниками, не только на русском языке
5. <http://www.webmed.irkutsk.ru/> - сайт с рекомендациями, информацией по различным разделам медицины
6. <http://www.vidal.ru/> - справочник лекарственных средств
7. <http://molbiol.ru/> - сайт по классической и молекулярной биологии
8. <http://www.gks.ru/> - сайт федеральной службы государственной статистики
9. <http://cardioplaneta.ru/> - сайт по кардиологии
10. <http://www.internist.ru/> - сайт Национального интернет общества специалистов по внутренним болезням
11. <http://cardiodrug.ru/> - сайт Национального общества доказательной фармакотерапии
12. <http://www.who.int/ru/> - сайт Всемирной организации здравоохранения
13. www.images.rheumatology.org - клиника ревматических заболеваний в фотографиях

На английском языке:

1. http://education-portal.com/articles/National_EKG_Certification_Exam_Information_for_Students.html
2. <http://work.chron.com/cardiologist-certification-2444.html>
3. <http://study.taaza.com/study/free-cardiology-mcqs-test/exam>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Госпитальная терапия»

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

Требования к практическим навыкам (умениям).

I. Наружное обследование больного.

1) Общий осмотр больного.

- ✓ Общее состояние: хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, очень тяжелое, терминальное. Сознание: ясное, нарушенное (ступор, сопор, кома). Положение: активное, пассивное, вынужденное. Выражение лица: *facies febris*, *facies nephritica*, *facies mitralis*, *facies Basedovica*, *facies micsedemica*, *facies Hippocratica*, лицо Корвизара и др.
- ✓ Телосложение: нормостенический тип, астенический тип, гиперстенический тип
- ✓ Рост (в сантиметрах), масса тела (в килограммах). Индекс массы тела – индекс Кетле (формула расчета, цифровые значения в норме и патологии). Общее питание: хорошее, чрезмерное, пониженное, кахексия.

2) Исследование кожных покровов: цвет, влажность, тургор, состояние волосяного покрова, наличие высыпаний, кровоизлияний, сосудистых изменений, рубцов и т.д.

3) Исследование видимых слизистых (глаз, носа, губ, ротовой полости): цвет, высыпания на слизистых (локализация, характер).

4) Исследование подкожно-жировой клетчатки: степень развития (слабо, умеренно, чрезмерно – указать толщину складки в сантиметрах).

- ✓ Отеки: методика определения, локализация (генерализованные или локализованные), выраженность (от пастозности до анасарки), консистенция, симметричность, цвет кожи над ними и температура.

5) Пальпация лимфатических узлов: локализация (затылочные, околоушные, подчелюстные, шейные, над- и подключичные, подмышечные, паховые и др.), величина, форма, поверхность, консистенция, подвижность, спаянность с кожей, с окружающей клетчаткой и между собой; состояние кожи над ними.

- 6) Исследование мышечной системы: степень развития мускулатуры, тонус, мышечная сила, болезненность при ощупывании, дрожание, судороги.
- 7) Исследование костной системы: форма костей, наличие деформаций, болезненность при ощупывании и поколачивании
- 8) Исследование суставов: конфигурация (дефигурация, деформация), припухлость, болезненность при ощупывании и движениях, объем активных и пассивных движений, изменения кожи и подкожной клетчатки в области суставов.

II. Исследование системы органов дыхания.

- 1) Оценка состояния верхних дыхательных путей: дыхание через нос (свободное, затрудненное), выделения из носа (их характер); участие крыльев носа. Состояние гортани (охриплость, афония).
- 2) Осмотр грудной клетки: форма – нормальная (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая), симметричность (на вдохе, на выдохе), патологические изменения формы грудной клетки (эмфизематозная, кифосколиотическая, паралитическая, рахитическая, воронкообразная).
- 3) Оценка дыхательных движений грудной клетки: тип дыхания, симметричность, частота, глубина, ритм дыхания, измерение дыхательной экскурсии грудной клетки (в сантиметрах).
- 4) Пальпация грудной клетки: определение болезненности, эластичности грудной клетки, голосового дрожания.
- 5) Перкуссия как метод исследования:
 - ✓ Сравнительная перкуссия легких: определение характера перкуторного звука (ясный легочный, притупленный, тупой, тимпанический, коробочный, металлический), локализация и распространение измененного перкуторного звука.
 - ✓ Топографическая перкуссия легких: определение высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига; определение нижних границ легких.
 - ✓ Определение экскурсии (подвижности) нижнего легочного края.
- 6) Аускультация легких в норме и при патологии:
 - ✓ Выслушивание основных дыхательных шумов: везикулярное дыхание (ослабленное, усиленное, жесткое, сакадированное), бронхиальное дыхание (амфорическое, металлическое), смешанное (бронховезикулярное дыхание);
 - ✓ Выявление побочных дыхательных шумов (крепитация, хрипы, шум трения плевры);
 - ✓ Бронхофония.

III. Исследование сердечно-сосудистой системы.

- 1) Осмотр области сердца и крупных сосудов:
 - ✓ Наличие выпячивания грудной клетки в области сердца (сердечный горб). Ограниченное выпячивание передней грудной стенки в других местах (аневризма аорты) и пульсация в этом месте. Симптом Мюссе.
 - ✓ Пульсация крупных сосудов на шее и в яремной ямке (набухание шейных вен, положительный венный пульс, «пляска каротид»).
- 2) Пальпация области сердца и крупных сосудов:
 - ✓ Выявление пальпаторной болезненности и зон гиперестезии предсердной области
 - ✓ Верхушечный толчок (его локализация, сила, распространенность)
 - ✓ Сердечный толчок и эпигастральная пульсация в норме и при патологии
 - ✓ Дрожание в области сердца («кошачье мурлыканье»), локализация, отношение к фазам сердечной деятельности.
 - ✓ Пальпация магистральных сосудов: восходящего отдела аорты (выявление усиленной пульсации во II межреберье справа от грудины), ствола легочной артерии (определение значительной пульсации во II межреберье слева от грудины), дуги аорты (выявление усиленной пульсации в югулярной ямке).
 - ✓ Пальпация пульса на височных, сонных, плечевых, лучевых, бедренных, подколенных артерий и артерий тыла стопы (наличие, сила).
- 3) Перкуссия сердца:
 - ✓ Определение границ относительной тупости сердца (правой, левой, верхней)
 - ✓ Измерение поперечника сердца

- ✓ Определение границ сосудистого пучка⁶⁶ (во II межреберье справа и слева от грудины)
- ✓ Определение конфигурации сердца (нормальная, митральная, аортальная), талии сердца (в III межреберье слева от грудины)
- ✓ Определение границ абсолютной тупости сердца (левой, правой, верхней)

4) Аускультация сердца:

- ✓ Выслушивание тонов сердца: выявление основных тонов сердца (I и II); изменения основных тонов сердца (ослабление I тона, усиление I тона, ослабление II тона, усиление – акцент II тона, расщепление тонов), появление дополнительных тонов сердца (III и IV, тона открытия митрального клапана);
- ✓ Выслушивание шумов сердца (отношение к фазам сердечной деятельности, область максимального выслушивания, проведение, тембр, громкость, форма, продолжительность): интракардиальные шумы (органические и функциональные шумы), экстракардиальные шумы (шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум трения, кардиопульмональный шум); выслушивание крупных сосудов (наличие двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье на бедренных артериях, «шума волчка» на шейных венах).

5) Исследование пульса на лучевой артерии: основные свойства пульса (различный пульс на лучевых артериях (pulsus differens), ритмичность, частота, наполнение и напряжение, величина, форма пульса, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны); дефицит пульса (pulsus deficiens) (указать чему равен).

6) Измерение артериального давления: методика определения АД аускультативным методом Н.С. Короткова (на плечевой и бедренной артериях).

IV. Исследования органов пищеварения:

1) Осмотр живота: форма и наличие равномерных, неравномерных выпячиваний или втяжений, рубцы и стрии (локализация, длина, ширина, форма), расширение и извитость подкожных вен (caput Medusae), грыжи белой линии и пупочного кольца, усиленная перистальтика кишечника, участие живота в дыхании.

2) Перкуссия живота: определение асцита (метод флюктуации, метод перкуссии при горизонтальном положении больного, перкуссия в положении стоя).

3) Поверхностная ориентировочная пальпация живота: выявление напряжения мышц брюшной стенки (defense muscularis) (локальное и общее, разлитое), определение болезненности передней брюшной стенки, расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии и пупочного кольца, значительного увеличения органов брюшной полости, симптома Щеткина-Блюмберга.

4) Определение нижней границы желудка: метод перкуссии, метод аускультотеркуссии и аускультоаффрикции, метод выявления шума плеска (перкуторная пальпация).

5) Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско: пальпация сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной, восходящей и нисходящей ободочной кишки и терминального отдела тонкой кишки, пальпация желудка, пальпация привратника (форма органа, размер, консистенция, подвижность, болезненность, урчание, шум плеска).

6) Перкуссия печени: определение границ и размеров печени по М.Г. Курлову (по трем линиям).

7) Пальпация печени: состояние нижнего края печени (локализация, форма, консистенция, наличие неровности, бугристости края, болезненность при пальпации).

8) Пальпация увеличенного желчного пузыря (симптом Курвуазье-Герье), выявление болевых точек и желчно-пузырных симптомов (симптом Кера, симптом Мерфи, симптом Ортнера, симптом Мюсси).

9) Перкуссия селезенки: перкуторные размеры, определение границ длинника и поперечника селезенки.

10) Пальпация селезенки: характеристика нижнего полюса при пальпации увеличенной селезенки (консистенция, характер поверхности, болезненность, размеры).

11) Аускультация живота: выслушивание периодической перистальтики кишечника.

V. Исследование системы органов мочеотделения.

1) Осмотр области почек (выявление изменения кожи, болезненности при ощупывании, флюктуации) и мочевого пузыря (выбухание над лобком).

- 2) Пальпация почек (лежа на спине и в вертикальном положении): четыре момента пальпации, выявление наличия болевых точек (верхняя мочеточниковая, средняя мочеточниковая, реберно-позвоночная, реберно-поясничная).
- 3) Перкуссия области почек (симптом Пастернацкого) и перкуссия мочевого пузыря (в вертикальном положении больного, до и после его опорожнения)

Основные требования к структуре студенческой истории болезни (курационного листа).

4. Титульный лист, паспортные данные.
5. Жалобы больного при поступлении:
 - ✓ указать жалобы со стороны определенной системы органов и характеризующих основное заболевания или неотложное состояние, по поводу которого больной был вынужден обратиться к врачу, затем дополнительные жалобы;
 - ✓ детализировать жалобы.
6. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi):
 - ✓ написать от момента появления первых симптомов до настоящего времени;
 - ✓ отразить в течение какого времени пациент считает себя больным, что послужило, по мнению больного, причиной заболевания, четкую последовательность появления симптомов, изменения течения заболевания, периодичность обострения, провоцирующие факторы, уточнить обследовался ли больной по поводу этого заболевания и результаты обследования; какие методы лечения использовал до госпитализации, их эффективность; причины настоящей госпитализации.
7. История жизни (Anamnesis vitae):
 - ✓ подробно изложить трудовой анамнез, вредность на производстве, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейно-половой анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гемотрансфузионный анамнез, эпидемиологический анамнез.
8. Объективное исследование больного (Status praesens):
 - ✓ описать данные общего состояния, объективного исследования пациента с использованием физикальных методов обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) по всем органам и системам.
9. Предварительный диагноз и его обоснование:
 - ✓ в формулировке предварительного диагноза выделить: основное заболевание, осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания;
 - ✓ возможен синдромный диагноз, если клиника не укладывается в конкретное заболевание;
 - ✓ обоснование необходимо написать с выделением всех клинических синдромов на основании анализа жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных объективного осмотра.
10. План обследования больного:
 - ✓ написать необходимые лабораторные, инструментальные методы исследования и консультации смежных специалистов;
 - ✓ указать с какой целью проводится исследование и какого результата можете ожидать: подтверждающего или исключающего.
11. Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования:
 - ✓ данные лабораторных исследований привести в хронологическом порядке;
 - ✓ привести данные анализов при поступлении и перед выпиской (наилучшего/наихудшего);
 - ✓ исследования расположить в таблице, которая позволит проанализировать динамику показателей на фоне терапии;
 - ✓ привести нормальные параметры и единицы измерения в дополнительной графе таблицы исследований;
 - ✓ далее указать все виды инструментального обследования больного с подробным описанием полученных данных и заключения смежных специалистов.
12. Дифференциальный диагноз:

- ✓ провести по ведущему синдрому, выявленному у курируемого больного;
 - ✓ рекомендуется выбрать наиболее важный ведущий синдром, затем выбрать 2 заболевания, при которых имеется такой же синдром и последовательно исключить их, обосновывая различия.
13. Заключительный (клинический) диагноз и его обоснование:
- ✓ выставить диагноз в соответствии с современными классификациями;
 - ✓ в диагнозе указать основное заболевание (степень тяжести, функциональный класс, функциональную недостаточность органа), его осложнения и сопутствующие заболевания;
 - ✓ в данном разделе диагностическая версия должна быть наиболее полно подтверждена, т.к. от правильно установленного диагноза будет зависеть и назначенное лечение;
 - ✓ обоснование заключительного диагноза необходимо написать, повторив анализ жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, данных физикального осмотра, дополнив лабораторно-инструментальными данными и синдромами; указав какие именно методы обследования подтвердили предварительный диагноз, какие уточнили форму, фазу, степень активности и осложнения.
14. Лечение и его обоснование:
- ✓ написать немедикаментозные (режим, диета, рекомендации по изменению образа жизни) и медикаментозные методы лечения;
 - ✓ сформулировать цель лечения: полное выздоровление; ликвидация или уменьшение тяжести обострения заболевания, его осложнений; приостановление прогрессирования или регресс болезни; улучшение прогноза, трудоспособности;
 - ✓ указать вид медикаментозной терапии: этиологическая, патогенетическая (базисная), симптоматическая;
 - ✓ указать фармакологическое название препарата (в скобках рекомендуется указать несколько коммерческих названий, начиная с оригинального препарата); целесообразно написать дозы, пути и способы введения; название группы, привести механизм действия препарата с указанием точек приложения, продолжительность лечения, наиболее часто возникающие нежелательные реакции.

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

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

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

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

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

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

- электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
- электронные учебники и методические материалы;
- пересылка изучаемых материалов по компьютерным телекоммуникациям (электронная почта);

1. Лекции и теоретический материал к практическим занятиям, выполненный в виде презентаций (Powerpoint)
2. Компьютерные программы
3. Архив ЭКГ, рентгенограмм, спирограмм, заключений ЭхоКС, УЗИ ОБП, РКТ ОГК, ОБП, заключений ЭГДС, ФКС
4. Методические разработки по всем темам для преподавателя и студентов
5. Интернет-ресурсы по ревматологии :

www.reumatolog.ru

www.rheumatology.org

Интернет-ресурсы по кардиологии:

<http://thevirtualheart.org/anatomyindex.html>

<http://www.revespcardiolog.org/>

<http://www.escardio.org/Pages/index.aspx>

<http://www.scardio.ru/home/default.asp>

<http://www.cardiosource.org/>

<http://www.heart.org/HEARTORG/>

<http://www.bhf.org.uk/>

<http://cardioline.ru/index.php/obschestvo-ateroskleroza>

<http://cardiocity.ru/>

<http://www.cardiosite.info/>

Интернет-ресурсы по гематологии:

Американское общество гематологов www.hematology.org

Российское общество гематологов www.hematolog.ru

Интернет-ресурсы по гастроэнтерологии:

Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации <http://www.gastro.ru/>

Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов

<http://www.gastrohep.ru/>

Сайт всемирной организации гастроэнтерологов

<http://www.worldgastroenterology.org/>

Сайт Европейской организации гастроэнтерологов <http://www.ueg.eu/>

Сайт журнала «New England Journal of Medicine» <http://www.nejm.org>

Сайт журнала «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии» <http://www.gastro-j.ru>

Интернет-ресурсы по нефрологии:

Национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек» на сайте
<http://journal.nephrolog.ru>

Гемодиализ для специалистов <http://www.hd13.ru>

Журнал клиническая нефрология. <http://www.nephrologyjournal.ru>

Журнал Нефрология и диализ. <http://www.nephro.ru/magazine>

BMC Nephrology. <http://www.biomedcentral.com/bmcnephrol>

Drugs <http://adisonline.com/drugs/>

Хилтон Р. Острая почечная недостаточность. Русский медицинский журнал.
http://www.rmj.ru/articles_5542.htm

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Госпитальная терапия»: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

11.2. Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий по дисциплине: «Госпитальная терапия»:

Наименование объекта	Адрес клиники	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты проведения практических занятий	
		количество	Общая площадь, кв.м.	количество	Общая площадь, кв.м.
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	11	1	11
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	19	1	19
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	21	1	21
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	21,1	1	21,1
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	18,7	1	18,7
Учебная комната	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	24,1	1	24,1
Лекционная аудитория	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.	1	80		
Учебная комната	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7», Казань, ул. Чуйкова, 54	1	13	1	13
Учебная комната	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7», Казань, ул. Чуйкова, 54	1	15	1	15
Учебная комната	ГАУЗ Клиника Медицинского Университета	1	20	1	20

ФИО студента _____

Чек-лист ответа выпускника 6-го курса лечебного факультета

№	I. Оценка навыков сбора жалоб и анамнеза		Выполнено		
			Да	Нет	
1.	Провел опрос пациента по наличию жалоб		5		
2.	Детализировал жалобы		5		
3.		Anamnesis morbi (история развития основного заболевания, симптомы, начало развития, предшествующее лечение)	8		
4.		Anamnesis vitae (спросил о факторах риска заболевания, спросил о сопутствующей патологии, аллергологический анамнез,наследственный анамнез, гинекологический анамнез (если применимо))	8		
5.	Был последовательным или нет		2		
	Итого по пункту I		28		
№	II. Навыки проведения объективного обследования		Выполнено		
			да	нет	частично
6.	Осмотрел кожу, слизистую ротовой полости, склеры		2		
7.	Определил наличие отёков		2		
8.	Провел пальпацию регионарных лимфатических узлов		2		
9.	Оценил состояние опорно-двигательного аппарата		2		
10.	Провел осмотр грудной клетки, определил частоту дыхания, сатурация		2		
11.	Провел сравнительную перкуссию легких		2		
12.	Провел аускультацию легких		2		
13.	Определил частоту пульса, артериального давления		2		
14.	Определил пальпаторно верхушечный толчок сердца		1		
15.	Провел перкуссию относительных границ сердца		3		
16.	Провел аускультацию сердца по 5 основным точкам		2		
17.	Провел осмотр полости рта (зубы, десны, язык)		2		
18.	Произвел осмотр живота		2		
19.	Произвел поверхностную пальпацию живота		2		
20.	Провел глубокую пальпацию брюшной полости		2		
21.	Произвел пальпацию нижнего края печени		2		
22.	Определил перкуторные границы печени		3		
23.	Провел пальпацию селезёнки		2		
24.	Провел перкуссию селезёнки		3		
25.	Был последовательным или нет		2		
	Итого по пункту II		42		
№	III. Предварительный диагноз и его обоснование, план обследования и лечения				
	Итого по пункту III		25		
№	IV. Деонтологические навыки: поведение при обследовании больного		Выполнено		
			да	нет	
26.	Представился пациенту и поинтересовался именем пациента		1		
27.	Помогал пациенту, задавая наводящие вопросы		1		
28.	Корректно вел себя при сборе объективных данных		2		
29.	Вежливо попрощался с пациентом перед уходом		1		
	Итого по пункту IV		5		
	ИТОГО		100		

**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

«_____» _____ 202_ 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

2024 год

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

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой Синеглазова А.В.

Преподаватель кафедры Асатуллина З.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики «11» декабря 2024 года протокол № 5.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики

д.м.н., профессор _____ Синеглазова А.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____» _____ 202_ 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 Парве С.Д.

Преподаватель кафедры Асатуллина З.Р.

Преподаватель кафедры Фахрутлинова А.Ш.

Преподаватель кафедры Копылов А.Н.

Преподаватель кафедры Нуриева А.Р.

Преподаватель кафедры Вантяева С.В.

Преподаватель кафедры Рахматуллина Д.М.

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:

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.

общепрофессиональные компетенции:

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 мероприятий, 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 нетрудоспособности 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 <i>Модуль 1 «Кардиометаболические нарушения в амбулаторной практике»</i>	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 Полипругмазия. Лекарственное поражение печени	2	2			Тестирование
9.	Тема 2.4 Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение. <i>Модуль 2 «Профилактика. Здоровый образ жизни. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение»</i>	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	12	2	6	4	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад,

	боли в груди . Ишемическая болезнь сердца					решение и 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. <i>Модуль 2 «Амбулаторная кардиология»</i>	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	14	2	6	6	Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление

	Модуль «Амбулаторная пульмонология»					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	8	2	6		Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных

	Модуль 7 «Амбулаторная гастроэнтерология»					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	8	2	6		Тестирование, устный опрос, сообщение/доклад, решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации

	Модуль 8 «Амбулаторная нефрология»					
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.	
	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	
		ОК-4, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16

	Метаболические заболевания печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Желчно-каменная болезнь в практике терапевта		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 курса	1. Факторы риска ХНИЗ. 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 участка. Определение 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. Современные подходы к снижению смертности населения, в том числе, проведению диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в том числе с использованием выездных медицинских бригад, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации в отношении лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации и не проходили профилактические мероприятия, диспансеризации ветеранов боевых	

		действий, участников СВО, проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше.	
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. Изучение современных технологий и подходов к организации медицинской помощи, в том числе базовых принципов организации первичного звена здравоохранения, цифровизации здравоохранения, трансформации процессов первичного звена здравоохранения, передачи функций между медицинским персоналом, применения бережливых технологий в медицинских организациях, соблюдения преемственности между этапами оказания медицинской помощи.
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 коронавирусная 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

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

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

	Анемический синдром. Дифференциально-диагностическая и лечебная тактика	Практическое 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	Лекция	+		+	+	+	+		+	+	+	+		+	+	
		Практическое занятие															

	Суставной синдром на амбулаторном этапе. Дифференциальная 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 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 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 поведения, правах пациента и врача, этических основах современного медицинского законодательства, действиях в нестандартных ситуациях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о морально-этических нормах, правилах и принципах профессионального 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 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	сообщение/ доклад	Частично умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими	В целом успешно, но не систематически умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и	В целом успешно умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие	Сформированное умение защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста, выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами

е решения.	поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.		членами коллектива в нестандартных ситуациях.	поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	отношения с другими членами коллектива в нестандартных ситуациях.	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 готовнос ть использо вать 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 ЧС, оценить	сообщение/ доклад	Частично умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о	В целом успешно, но не систематически умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить	В целом успешно умеет распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для	Сформированное умение распознать состояния, требующие оказания первой помощи в условиях ЧС, оценить состояние пациента для принятия решения о

	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.		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.	принятия решения о необходимости оказания ему первой помощи при ЧС; оказать первую помощь в условиях ЧС; применять методы защиты в условиях ЧС.	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 способно сть и готовнос ть реализов ать этически е и деонтоло гические принцип ы в професс ионально й деятельн ости.	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.
	Владеть: навыками морально-этической	решение и составление	Обладает фрагментарными навыками морально-	Обладает общим представлением, но не	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет навыки морально-

	аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	ситуационных задач, ведение дневника курации	этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	систематически владеет навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики волевыми, интеллектуальными и эмоционально – нравственными качествами, необходимыми для эффективной помощи пациентам.	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, основные нормативно-	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.

	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 порядком оказания медицинской помощи	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 оборудованием;	сообщение/ доклад	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

ской помощи	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 способно сть и готовнос ть к проведен ию профила ктически х медицин ских осмотров , диспансе ризации и осущест влению диспансе рного наблюде ния	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, природноклиматические, эндемические,	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 диспансеризации населения, реабилитации больных,	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	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	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

	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 медицинского обеспечения		основах организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения	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	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	занимающихся физической культурой; механизмах лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения

	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	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 психологического здоровья пациента: оценить	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	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	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,

	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 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,		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;	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 здоровый образ жизни;	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 здоровый образ жизни;	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;

	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;	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 способно сть и готовнос ть к проведен ию противоэ пидемич еских меропри ятий,	Знать: эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы диагностики и лечения инфекционных	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях	Имеет общие, но не структурированные знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-	Имеет сформированные систематические знания эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинической картине, дифференциальной диагностике, принципах диагностики и лечения инфекционных заболеваний; вопросах организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях

организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	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.		предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; методах защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	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	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 противоэпидемических мероприятия,	решение и составление ситуационных задач, ведение	Обладает фрагментарными навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками организации и проведения	В целом обладает устойчивыми навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты	Успешно и систематически применяет навыки организации и проведения противоэпидемических мероприятия, защиты

	защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	дневника курации	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.	населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях и иных ЧС.	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 установл	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 медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	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 стационарного больного	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения и применения методов проведения и интерпретации опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, писать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

ения факта наличия или отсутствия заболевания	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, симптомов	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,	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 (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом	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 постановки диагноза (основного,	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,	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

синдром ов заболева ний, нозологи ческих форм в соответс твии с Междуна родной статисти ческой классиф икацией болезней и проблем, связанны х со здоровье м, X пересмот ра.	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		Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	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	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, сопутствующего, осложнений) с учетом	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 постановки диагноза (основного,	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 постановки диагноза (основного,	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 Международной статистической

	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		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	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	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), основными диагностическими	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 выявлению неотложных и	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	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	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

	мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		угрожающих жизни состояний	угрожающих жизни состояний	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 учетно-отчетной медицинской	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;

	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 различными нозологиями	Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; современную	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; методах диагностики, диагностических	Имеет общие представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации	Имеет достаточные представления о механизме лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показаниях и противопоказаниях к их назначению, особенностях их проведения; современной классификации	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, диагностических возможностях методов

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

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			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	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	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	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; правильным ведением	решение и составление ситуационных задач, ведение дневника курации	Фрагментарно применяет навыки правильного ведения ; медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования;	В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического	В целом успешно применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического	Успешно и систематично применяет навыки правильного ведения медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией	

	медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики		интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	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, вызванные их применением; объем мероприятий по оказанию	Тестирование, устный опрос	Имеет фрагментарные знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаний к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, 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 показаний к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, 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-	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 показаний к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, 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	Имеет сформированные систематические знания о принципах оказания медицинской помощи при ЧС; перечне методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основных медицинских показаний к проведению исследований и интерпретации результатов; механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, 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.

	различных видов медицинской помощи при ЧС; порядок медицинской эвакуации в повседневной деятельности и режиме ЧС; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в ЧС.			противоэпидемических мероприятий в ЧС.	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.	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.

	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: готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	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 лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических		Фрагментарно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических	В целом успешно, но не систематически умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических	В целом успешно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических	Сформированное умение анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и

ации и санаторно-курортном лечении:	использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации		факторов и лекарственных средств в реабилитации	лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	физических факторов и лекарственных средств в реабилитации	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 формированию навыков здорового	Знать: организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье; гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медикосанитарной помощи	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 работающему населению; основах профилактической медицины, организации	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	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	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

о образа жизни	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	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;	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;	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;	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 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,	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 профилактики (на основе доказательной медицины),	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 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	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.); использовать в лечебной деятельности методы	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 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 профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья

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, 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	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	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	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

	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 медицинской	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	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 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.

эвакуации.	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.	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 ИНФАРКТМ 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 ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ 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

Заболеел остро с появления озноба, мышечных болей, слабости, выраженной головной боли в лобной и параорбитальных областях, повышения температуры тела до 38,8°C. Позже присоединилось першение в горле, заложенность носа, сухой «саднящий» за грудиной кашель

Анамнез жизни

Пенсионер, не работает. Аллергоанамнез: неотягощен. 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°C. 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 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.

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 баллов.

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	0-10

		данного пациента признаками и 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.	-5 / 0

		Неправильный ответ уменьшает на 5 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. :		Консультант студента

	ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-5545-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455456.html		
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
6.	Перечень актуальных клинических рекомендаций по специальности, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации и одобренных научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации: https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend		
7.	Перечень инициатив Национального проекта «Здравоохранение»: https://национальныепроекты.рф/projects/zdravookhranenie		
8.	Профильный Федеральный центр: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации https://gnicpm.ru		

7.2. Дополнительная учебная литература по дисциплине:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На	В

		кафедре	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. - ISBN 978-5-9704-5182-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451823.html		Консультант студента
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://vskmjjournal.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. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – 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.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

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 «___» _____ года протокол №____.

Заведующий кафедрой	Ахтямов И.Ф.

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

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 основными 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 методами 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 и	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. ситуационны е задачи.
6	Дегенеративно-дистрофические заболевания верхней конечности и стопы.	11	2	6	3	Опрос, контрольные вопросы, тестирование. ситуационны е 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	<i>Травматические вывихи костей.</i> 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	<i>Травматические вывихи костей голени и стопы.</i> 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. <i>Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость. Врожденная мышечная кривошея. Остеохондропатии и остеодистрофии.</i>	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. Ампутиации и экзартикуляции.	Протезирование. Ампутиации 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 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 компетенции)	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) способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов , синдромов заболеваний, 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, синдромов	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) - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: современные принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваниях, 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 и хронических заболеваниях, 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 и хронических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни	В целом успешно владеет знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни	Успешно и систематично пользуется знаниями о современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и

требующи х экстренной медицинск ой помощи.	медицинск ой помощи.		требующи х экстренной медицинск ой помощи.	пациента и не требующи х экстренной медицинск ой помощи.	требующи х экстренной медицинск ой помощи.	не требующи х экстренной медицинск ой помощи.
	Уметь: применять современн ых принципах оказания медицинск ой помощи при внезапных острых заболевани ях, состояниях , обострени и хроническ их заболевани й, не сопровожд ающихся угрозой жизни пациента и не требующи х экстренной медицинск ой помощи.	Опрос, контрол ьные вопрос ы, тестиро вание ситуаци онные задачи.	Обладает фрагментар ным умением применять современн ых принципах оказания медицинск ой помощи при внезапных острых заболевани ях, состояниях , обострени и хроническ их заболевани й, не сопровожд ающихся угрозой жизни пациента и не требующи х экстренной медицинск ой помощи.	Обладает частичным, не систематич ным умением применять современн ых принципах оказания медицинск ой помощи при внезапных острых заболевани ях, состояниях , обострени и хроническ их заболевани й, не сопровожд ающихся угрозой жизни пациента и не требующи х экстренной медицинск ой помощи.	В целом успешно умеет применять современн ых принципах оказания медицинск ой помощи при внезапных острых заболевани ях, состояниях , обострени и хроническ их заболевани й, не сопровожд ающихся угрозой жизни пациента и не требующи х экстренной медицинск ой помощи.	Успешно и систематич но умеет применять современн ых принципах оказания медицинск ой помощи при внезапных острых заболевани ях, состояниях , обострени и хроническ их заболевани й, не сопровожд ающихся угрозой жизни пациента и не требующи х экстренной медицинск ой помощи.
	Владеть: методикам и применени я	Опрос, контрол ьные вопрос ы,	Имеет фрагментар ные знания методики применени	В целом успешно, но не систематич но владеет	В целом успешно владеет методикам и	Успешно и систематич но пользуется методикам

	современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и 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 и хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	методиками и применения современных принципах оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и 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 и 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 и хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
Профессиональная компетенция (ПК 11) готовность 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 принципов 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 медицинск	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 вмешатель ства			вмешатель ства	вмешатель ства	ого вмешатель ства	медицинск ого вмешатель ства
	уметь: оказывать скорую медицинск ую помощь при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ства	Опрос, контрол ьные вопрос ы, тестиро вание, ситуаци онные задачи	Умеет фрагментар но использова ть знания оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ства	Умеет в целом успешно, но не систематич но применять знания оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ство	В целом успешно умеет применять знания оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ство	Успешно и систематич но пользуется умением оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ство
	владеть: методами скорой медицинск ой помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ства	Опрос, контрол ьные вопрос ы, тестиро вание, ситуаци онные задачи	Владеет фрагментар ные знания метода оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ства	Владеет успешно, но не систематич но применять методы оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ства	В целом успешно владеет методами оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ства	Успешно и систематич но владеет методами оказания скорой мед. помощи при состояниях , требующи х срочного медицинск ого вмешатель ства

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%	г) муж. 55%; жен. 50%
б) муж. 50%, жен. 55%	д) муж. 65%; жен. 60%
в) муж. 60%, жен. 50%	

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) $ДОЦК = ОЦК_{\text{д}} \frac{(Ht_{\text{д}} - Ht_{\text{ФАК}})}{Ht_{\text{д}}}$	г) $ДОЦК = ОЦК \frac{(Ht_{\text{ФАК}} - Ht_{\text{д}})}{Ht_{\text{ФАК}}}$
б) $ДОЦК = ОЦК - \frac{(Ht_{\text{д}} - Ht_{\text{ФАК}})}{Ht_{\text{ФАК}}}$	д) $ДОЦК = \frac{ОЦК}{(Ht_{\text{д}} - Ht_{\text{ФАК}})} Ht_{\text{ФАК}}$
в) $ДОЦК = ОЦК \frac{(Ht_{\text{д}} - Ht_{\text{ФАК}})}{Ht_{\text{ФАК}}}$	

ОТВЕТЫ: 1 – А, 2 – Б , 3 – А

Вариант № 2.

1. Шоковый индекс Альговера:

- а) отношение пульса к систолическому давлению P_s/AD
- б) отношение давления к пульсу AD/P_s
- 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. Внутривнутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря, перитонит. Травматический шок 2-3.

Первая, доврачебная помощь: Обезболивание, иммобилизация на шите, транспортировка для оказания квалифицированной помощи.

Квалифицированная помощь: Операция: Лапаротомия выявлен внутривнутрибрюшинный 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 Внутривнутрибрюшинное 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 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 «Травматология и ортопедия», на последнем семинарском занятии.

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.

- Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):

Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
 -

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		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-профилактич. 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.-профилактич. 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 line. 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 EXCEL, 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**

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: В, С

Лекции 14 час.

Практические занятия 50 час.

Самостоятельная работа 44 час.

Зачет В семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

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

_____ 202__ 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» _____ 202__ 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 трудоемкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельна я работа обучающихся	
			Всего	лекц		
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 клинко-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 клинко-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 А, В, С, D, Е. Диагностика, коррекция и профилактика неблагоприятных побочных реакций. Правила оповещения органов надзора за лекарственными средств о возникновении неблагоприятных побочных реакций. - Взаимодействие лекарственных средств. Виды взаимодействия (фармакокинетическое, фармакодинамическое, синергизм, антагонизм, взаимодействие с пищей, алкоголем, фитопрепаратами и т.д.). - Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: А, В, С, D, Х. 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 (амоксациллин, кларитромицин, тетрациклин, метронидазол). Ферментные (панкурмен, панзинорм, фестал, панцитрат) и антиферментные препараты (апротинин, габексат). Антидиарейные средства. Уменьшающие моторику ЖКТ (лоперамид). Адсорбирующие и обволакивающие (аттапульгит, диосмектит). Восстанавливающие равновесие микрофлоры кишечника (пробиотики и энтерол). 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 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

			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. Основные методиках сбора и анализа информации. Основные позиции 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. Основные методиках сбора и анализа информации. Основные позиции 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. Основные методиках сбора и анализа информации. Основные позиции 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. Основные методиках сбора и анализа информации. Основные позиции 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, лейкоциты - 6500, Нв - 112 г/л.

Ан. мочи: с/ж, прозрач., 1003, кисл., бел - 0,33 %, эритроциты - 5-6 в п. зр., лейкоциты - 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) – ²⁶ 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	-3
	- терапия мобильна	+3
	- имеется необоснованное длительное или короткое применение препарата	-4
	- имеется парентеральное введение препаратов вплоть до 3-4 дней перед выпиской из стационара	-5
	- длительность и мобильность терапии оптимальна	+5
	*Укажите оптимальные сроки коррекции и длительность терапии	

9.	Оцените качество комбинированной лекарственной терапии. Отсутствует необходимость:	-5
	- в комбинированной терапии	-5
	- имеются потенциально опасные комбинации лекарственных средств	-3
	- имеются нерациональные комбинации лекарственных средств	+5
	- используются рациональные комбинации лекарственных средств	
	*Укажите рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств	

10.	Оцените возможности медикаментозного лечения	
	- возможности медикаментозного лечения использованы не полностью	-5
	- возможности медикаментозного лечения использованы полностью	+5
	*Укажите неиспользованные возможности лекарственной терапии	

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 аргументированно 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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований

о Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - о Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - о Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - о Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - о Верный, достаточный ответ.
 - о Средняя активность на занятии
 - о Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - о Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - о Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - о Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - о Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - о Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - о Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - о Высокая активность на занятии
 - о Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - о Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - о Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

- 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).³⁰ 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**

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

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 «_____» _____ года протокол № ____.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Хасанова Г.Р.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «_____» _____ 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 здравоохранения, 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 тудоем кость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятел ь-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 комп етенц ий
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 деkontаминация 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 (гласперленовые 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 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	- решение и составление ситуационных задач - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические 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 предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	Сформированное умение: -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию 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 распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями	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
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 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	- 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 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 достаточные 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 глубокие знания -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.

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 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 последовательности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно, но не систематически умеет- - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Сформированное умение - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические 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 дезинфектантов моментально
- Б) стоек во внешней среде, гибнет только под действием 5% хлорамина
- В) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезинфектантом

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, иммуноблоттинг, 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, альбумид, 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 приемом наркотиков.

Оценка: улучшение состояния пациента – прекращение диареи, признаков обезвоживания нет. Цель достигнута.

Студент рассказывает о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов. Загрязненное кровью и др. биоматериалом белье погружают в 3% раствор хлорамина на 2 часа. Палату больного, предметы обстановки двукратно орошают раствором 1 % раствора хлорамина, экспозиция – 60 мин. Санузел орошают гидропультом из расчета 250-300 мл/м² 3% раствора хлорамина. Уборочный материал погружают в 3% раствор хлорамина на 60 минут. Выделения больного засыпают сухой хлорной известью или др. дез. растворами из расчета 1:5. Посуду из-под выделений погружают в 3% раствор хлорной извести на 60 мин. Посуду больного кипятят в 2% растворе пищевой соды 15 минут или погружают в 1% раствор хлорамина на 2 часа.

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

- 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 В, С, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.
3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.
4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:
 - перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
 - перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
 - выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- *Лекции:*
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- *Практические занятия:*
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- *Лекции:*
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- *Практические занятия:*
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- *Лекции:*
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- *Практические занятия:*
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- *Лекции:*
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- *Практические занятия:*
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- *Самостоятельная работа:*
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		в библиотеке
1	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.	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. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординаторов разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям - одно из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

- 1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- 2) Раскрытие сущности проблемы.
- 3) Методологическое значение для профессиональной и практической деятельности.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
 2. 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.); Гидропулт скальчатый для орошения различных поверхностей предметов и помещений; Различные дезинфицирующие средства); Таблица: «Распределение 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**

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.

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
«_____» мая 202_____ года протокол №_____

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
«___»_____202_____ 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 (часов)	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-противоэпидемические (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 общедовитого 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 ситуаций.	задач.	мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.	противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.	мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.	мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.
	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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине

- Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

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 консультациями.

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

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

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

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 «__» _____202__ 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» « » _____ 202__ 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 (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. 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. а) анамнез, осмотр; б) общеклинические лабораторные данные; в) Ro методы в онкологии; г) эндоскопические методы исследования, возможности; д) морфологическая характеристика ЗНО; е) онкомаркеры; 3. Основные методы лечения. а) радикальное; б) паллиативное; в) симптоматическое; г) способы лечения: хирургический, ХТ, ДЛТ; д) 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; <u>Рак мочевого пузыря.</u> 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 гепатодуоденальной 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, его 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 личного 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 личного 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 личного 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 личного 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; способы 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, радионуклидных, морфологических) УЗИ,	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 Ia клинической группы не должен превышать:
 1. – 7 дней
 2. – 10 дней
 3. – 14 дней
2. К какой клинической группе относятся пациенты, излеченные от рака (практически здоровые):
 1. – Ia
 2. – Ib
 3. – II
 4. – IIa
 5. – III
3. Символ «Т» в классификации TNM принят для обозначения:
 1. – первичной опухоли

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

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

1. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения
 - а)лучевой терапии
 - б)гормонотерапии
 - в)химиотерапии
 - г)хирургического лечения молочной железы
2. Рак молочной железы может иметь следующие клинические формы
 - а)узловую
 - б)диффузную
 - в)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 фиброэктоическая мастопатия. Необходимо УЗИ молочных желез (для исключения узловой патологии). Консультация гинеколога. Хирургическое лечение не показано. Лечение: Мастодинон в течение 3 мес, контрольный осмотр.

3 уровень – оценка навыков

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

– 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 исследований, 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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

- Непосещение лекций или большое количество пропусков
- Отсутствие конспектов лекций
- Неудовлетворительное поведение во время лекции
- О 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
- О 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
- О 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
- О 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. 2. Онкология; учебник с компакт-диском; под ред.В.И.Чиссова, С.М. Дарьяловой.- ; ГЭОТАР-Медиа,2007.-560 с. 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 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 5. Онкология : Учеб. для студентов мед. вузов / Н. Н.		101 экз. 105 экз. ЭБС «Консультант студента» ЭБС «Консультант студента» 251 экз.

№ 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. 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 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 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 КГМУ ЭБС КГМУ ЭБС «Консультант студента» 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 № 497P\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).	

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

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 немедикаментозной терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;

Уметь назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом;

Владеть алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной 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		Самостоя- тельная рабо- та обучающихся	
			Лекции	Практ. за- нятия		
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 варикоze 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	лизировать 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 немедикаментозной 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 немедикаментозной терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	(терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	певтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в неврологии, акушерстве и гинекологии;	(терапевтического и хирургического) в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной 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 немедикаментозной терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Частично владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с коморбидными заболеваниями;	Владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с коморбидными заболеваниями; но не в полной мере;	В полном объеме владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной 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. Основным 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 tuboовариального 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 гипоехогенное 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) лапаротомию 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 задачу, 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 аргументированно 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 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 «Коморбидные состояния в практике участкового терапевта», в конце цикла.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается 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 профессора 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, современные 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, 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 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 трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости и	
			Аудиторные учебные занятия				Дистанц ионное обучени е		Самосто ятельна я работа обучаю щихся
			Всего	л е к	Интер актив ные	Прак. з а			

			ц и и	лекци и	н я т и я	практ ическ ие заняти я			
1.	Тема 1. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST	11	1	1	6	3		4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационны х 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 ситуационны х задач.
3	Тема 3. Гипертонический криз и дифференцированное лечение.	9	2	2	3	3		4	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационны х 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 ситуационны х задач.
5	Тема 5. Острая лево- и правожелудочковая недостаточность.	10	2	2	3	3		5	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационны х задач.
6	Тема 6. Декомпенсация хронической недостаточности.	8	-	-	3	2		5	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационны х задач.
7	Тема 7. Тромбоэмболия легочной артерии.	10	2	2	3	3		5	Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационны х 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	+	+	+

		Самостоятельн ая работа	+	+	+
6.	Тема 6. Декомпенсация хронической недостаточности.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельн ая работа	+	+	+
7.	Тема 7. Тромбоэмболия легочной артерии.	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельн ая 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 ю к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результато в осмотра, лабораторн ых, инструмен тальных, патологоан атомически х и иных исследован ий в целях распознава ния состояния или установлен ия факта наличия или отсутствия заболевани я.	Знать: правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования , нормы и патологию лабораторно- инструмента льных 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, патологоанатомически х 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 технологиям и проведения и интерпретации и 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 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Знать: показания к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, современные 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, современных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет общие, но не структурированные знания о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, современных 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, современных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Имеет сформированные систематические знания о о показаниях к плановой и экстренной госпитализации пациентов с различными заболеваниями, современных методах лечения неотложных и угрожающих жизни состояний.
	Уметь: составить план оказания неотложной помощи пациентам, оценить необходимость проведения экстренной госпитализации пациентам с различными заболеваниями, проводить контроль за	доклад, презентации, решение задач	Частично умеет составлять 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 составлять 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 составлять 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 составлять 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 состояниях	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 мероприятий 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 программы¹

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 - коронарospазм

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 (З 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 инфаркта миокарда.
7. Показания к электрокардиостимуляции. Полная АВ- 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.

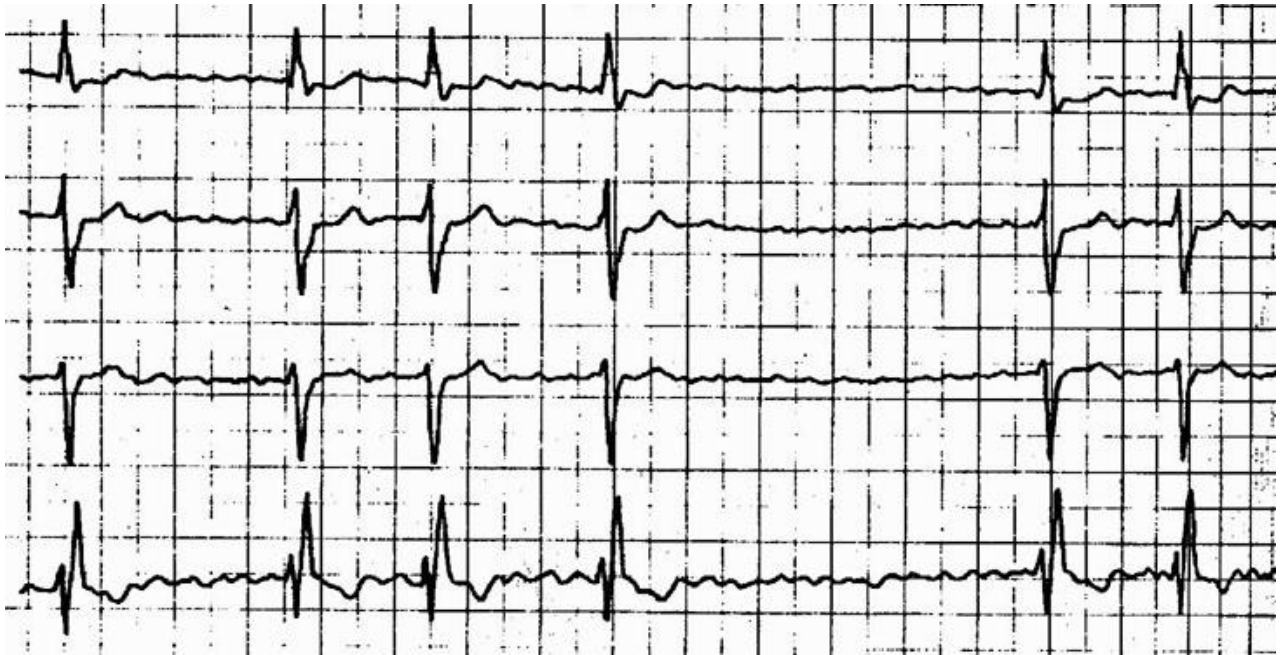
2. Составьте и запишите последовательность профессиональных действий участкового врача, врача «Скорой помощи», врача приемного покоя и врача отделения реанимации после установления диагноза.

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 измеряют 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 T, 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, 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).

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 (малозначительные 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 последиplomной 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-дискom : 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-дискom : 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-дискom : 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 вх. 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. агентства 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/ЗК/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/ЗК/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.mgzr.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

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

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 « ____ » _____ 202__ года (протокол № ____)

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»
« ____ » _____ 202__ 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 иммуотропной 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 клинимо-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 умеет применять 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 пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 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 системы 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 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 умеет применять системный подход к обоснованию 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

	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. опосредованное иммунореактивной реакцией
 - Г. опосредованное реакцией ГЗТ
 - Д. опосредованное реакцией АЗКЦ
2. Аллергический ринит проявляется:
 - А. ринореей, заложенностью носа, болью в области придаточных пазух носа
 - Б. чиханием, заложенностью носа, слизисто-гнойными выделениями
 - В. зудом в носу, чиханием, ринореей, 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 сенсibilизация к:
 - А. пищевым аллергенам
 - Б. бактериальным аллергенам
 - В. лекарственным аллергенам
 - Г. бытовым и пылевым аллергенам
 - Д. аллергенам патогенных грибов
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 III 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 atopического 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
Eг	5,0	10х12/л
Tб	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	%
Индукцированный НСТ тест	73	%
NK (CD3-CD16+) относит.	13	%
NK (CD3-CD16+) абсолют. кол-во	0,46	%
Показатели гуморального звена неспецифической резистентности		
Уровень С3 компонента 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, гиперемизованы, продолжаются до 7 часов и самопроизвольно разрешаются не оставляя следов. При возникновении симптомов самостоятельно принимает антигистаминные препараты с положительным эффектом. При объективном осмотре на щеках определяются единичные, гиперемизованные, 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 $4,8 \times 10^9$,
эритроциты $5,5 \times 10^{12}$,
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.

Повышенная пневматизация по периферии легочных полей. Очаговых изменений не выявлено.

Спирометрия:

ЖЕЛ – 88%,

ФЖЕЛ- 81%,

ОФВ1 80%,

ОФВ1/ ФЖЕЛ -96%

ПОС - 54%.

МОС₂₅ – 80%

МОС₅₀ - 67%

МОС₇₅ - 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 $7,0 \cdot 10^9/\text{л}$, гемоглобин 137 г\л, эритроциты $4,6 \cdot 10^{12}/\text{л}$, СОЭ 10 мм\ч.

Биохимический анализ крови: АЛТ 80 Е\л, АСТ 80 Е\л, общий билирубин 11 ммоль\л, креатинин 96 мкмоль\л, мочевины 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 отдела 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 $7,0 \cdot 10^9/\text{л}$, гемоглобин 131 г\л, эритроциты $4,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$, СОЭ 10 мм\ч.

Биохимический анализ крови: АЛТ 110 Е\л, АСТ 120 Е\л, общий билирубин 10 ммоль\л, креатинин 97 мкмоль\л, мочевины 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 складывается из оценок по модулям (максимум 100

баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:

- Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
- Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной 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	Наименование 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: Бодиплетизмограф MasterScreen Body Jaeger 1 шт., персональный компьютер 1 шт., цветной принтер 2 шт., 17 цветной монитор 2 шт., манипулятор 2 шт., мышь 2 шт.	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) пикфлоуметрMicroPeak(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**

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: C

Лекции 10 час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет C семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

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
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры

Д.И. Абдулганиева
Д.Д. Мухаметова
А.В. Костерина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «__»____
202__года протокол № ____.

Заведующая кафедрой

Д.И. Абдулганиева

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., профессор

Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры
Преподаватель кафедры

Д.И. Абдулганиева
А.Н. Максудова
Л.И. Фейсханова
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, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
 диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;
 проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
 оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
 оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
 участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
 оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
 участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
 формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:
 применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
 ведение медицинской документации в медицинских организациях;
 организация проведения медицинской экспертизы;
 участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
 соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:
 анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
 участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества 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 трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости и
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельна я работа обучающихся	
			Лекции и	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 гипертензии 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 гипертензии	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 $<25\text{кг/м}^2$;
- 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 °С, боли в правой поясничной области, учащенное болезненное мочеиспускание, общую слабость. При объективном осмотре выявлено сухость и бледность кожных покровов, температура тела 38 °С. 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 37,7°С. 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 $6 \times 10^9/л$, 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 фосфатаза 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, 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).

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 библиографическим 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 библиографическим 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 общества 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

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» «___» _____ 202__ 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 встречающихся 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 трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости и
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции и	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 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	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	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	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 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) сульфаниламочевинными 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 демонстрируется 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 обобщенных 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°C, кожные покровы сухие, тургор ткани снижен. Язык сухой, обложен желтым налетом. Дыхание глубокое, шумное, в легких хрипов нет, ЧДД 28 в мин. Тоны сердца пониженной громкости. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена.

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 назначения 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 пункционные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекрасен для восприятия аудиторией. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
3.	Правильность и логичность в изложении материала: введение, основная часть, заключение, выводы, рекомендации 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 складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине

- Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература 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://bookonline.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**

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

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 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 № _____ 202__ г.

Заведующая кафедрой _____ Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей хирургии _____, протокол № _____ 202__ 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, клинко-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, 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 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 трудоемкост ь (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоя тельная работа обучающи хся	
			Всего	лекции		
	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 C, 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 тромбозмболии 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 отделением 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, внутриаартериальные 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 антирезусRh (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 пластиковые 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 методов 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 аутоотрансфузий: преимущество, показания и противопоказания, методика заготовки аутокрови, ее документация и хранение. Методы реинфузииаутокрови.	
	Содержание практических занятий	Сорбционные методы лечения: гемо-, плазмасорбция, 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 и 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 и 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	Не полностью умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и 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	Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости и 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 и 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;		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 современным и способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Плохо владеет современным и способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	Хорошо владеет современным и способами ранней диагностики и первичной профилактики заболеваний с основами здорового образа жизни.	В совершенстве владеет современным и 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 программы¹

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) острым миелобластным 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 антикоагулянты 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 $150 \times 10^9/\text{л}$ 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 свежзамороженной 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, 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).

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	www.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 (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – 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 гемостазиология и 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**

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

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

« » _____ 202__ 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» « » _____ 202__ 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 (часы)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)					Кон- троль	
			Аудиторные учебные занятия				Дистан- цион-ное обуче- ние	Само- сто- ятель- ная работа обуча- ющихся	
			Всего	л е к ц и и	Инт лек- ции	Прак. з а н я т и я	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 Тестовый контроль
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 Тестовый контроль
4	Раздел 4. ЭКГ диагностика 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 Тестовый контроль

	подобных заболеваниях								
5	Раздел 5. ЭКГ при нарушениях ритма Эктопические ритмы. Экстрасистолии и парасистолии. Суправентрику- лярные 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 тахикардии. ЭКГ при фибрилляции желудочков. Асистолия	24		4	10			10	ЭКГ Тесто- вый кон- троль
6.	Раздел 6. Функциональны е методы диагностики в кардиологии. Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ Суточное мониторирование АД Ультразвуковые методы исследования. Нагрузочные ЭКГ и визуали- зирующие тесты.	12		2	5			5	ЭКГ Тесто- вый кон- троль

	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 источнике 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 заболеваний (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 экстрасистолы. Парасистолы	
8	Тема 5.2	ЭКГ при суправентрикулярных тахикардиях и	ПК5

		тахикардиях	ПК22
	Содержание лекционного курса	ЭКГ при суправентрикулярных пароксизмальных и непароксизмальных тахикардиях и тахикардиях	
	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. Интерпретация.	
12	Зачет		

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

№ п/п	Наименования
1.	Алгоритм ЭКГ-диагностики и неотложной помощи нарушениям 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 внутрижелудочковой 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 тахикаритмиях	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
12.	Тема 5.3 Синдромы	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+

	предвозбуждения желудочков и каналопатии	занятие					
13.	Тема 5.4 ЭКГ при желудочковых нарушениях ритма	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
Раздел 6. Функциональные методы диагностики в кардиологии							
14.	Тема 6.1 Методы функциональной диагностики в кардиологии. Показания. Особенности интерпретации.	Лекция					
		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: защищать гражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	Устный опрос	Не умеет защищать гражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	Не полностью умеет защищать гражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	Умеет полностью защищать гражданские права врачей и пациентов; участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдать основные требования информационной безопасности;	В совершенстве умеет 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.	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: клинко-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, патологоанатомически х 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 эквивалентный 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 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

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 плотности
- 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 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 ПОВЕРХНОСТИ 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 мониторингировании ЭКГ наиболее достоверными признаками ишемии миокарда являются:

- 1 ДЕПРЕССИЯ СЕГМЕНТА ST.
- 2 ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST.
- 3 ИНВЕРСИЯ ЗУБЦА T.
- 4 1, 2
- 5 ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ.

22. Амплитуда зубца R 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 R в стандартных отведениях при нормальном положении электрической оси сердца чаще всего бывает:

- 1 $RI > RII > RIII$.
- 2 $RII > RI > RIII$.
- 3 $RIII > RII > RI$.

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 T 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 T.
- 4 ЗУБЕЦ T.

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 T. 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.

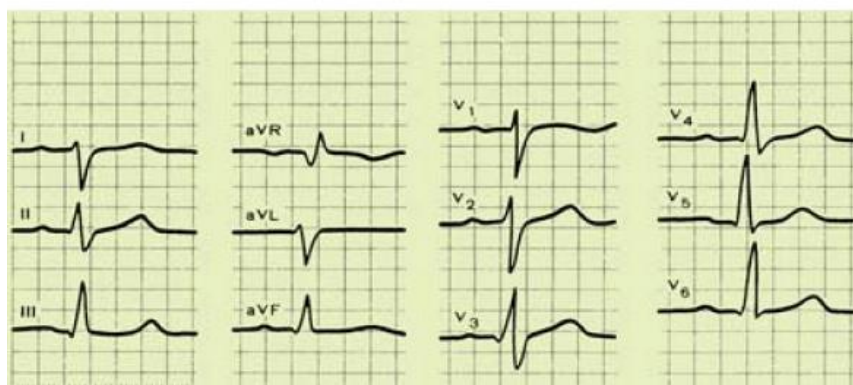
50. Достаточно специфичным признаком инфаркта миокарда правого желудочка является:

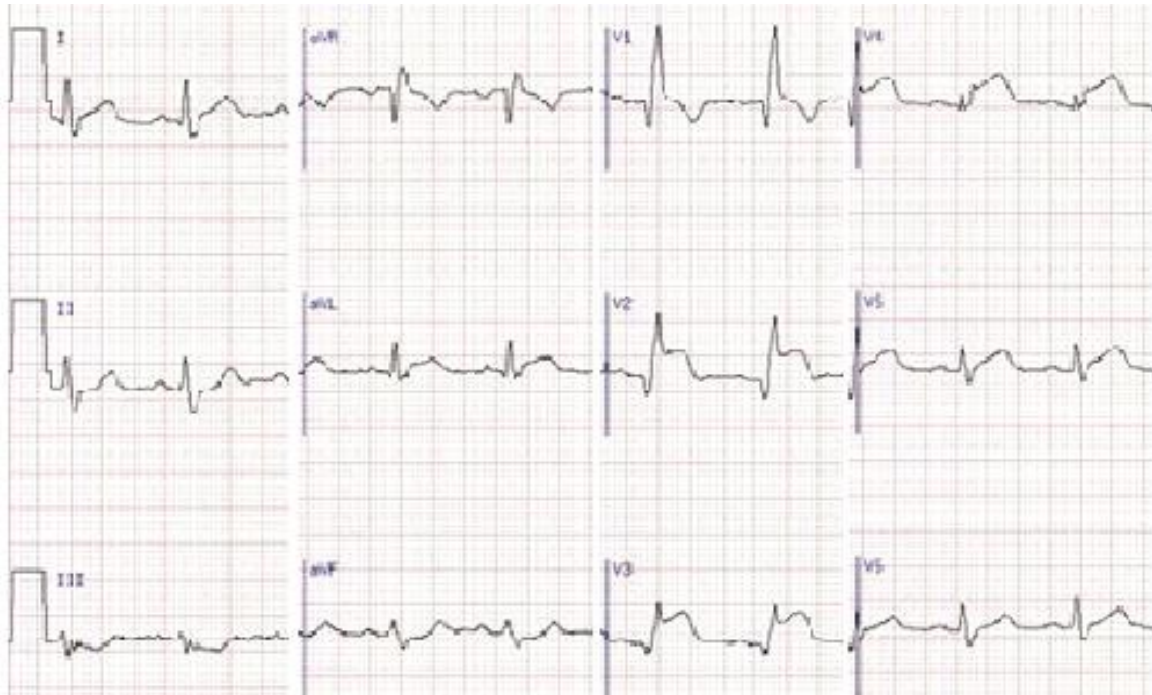
- 1 БЛОКАДА ПРАВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА.
- 2 ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЗУБЕЦ Q В III И AVF ОТВЕДЕНИЯХ.
- 3 ПОДЪЕМ ST В ОТВЕДЕНИЯХ V1-2.
- 4 ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ.

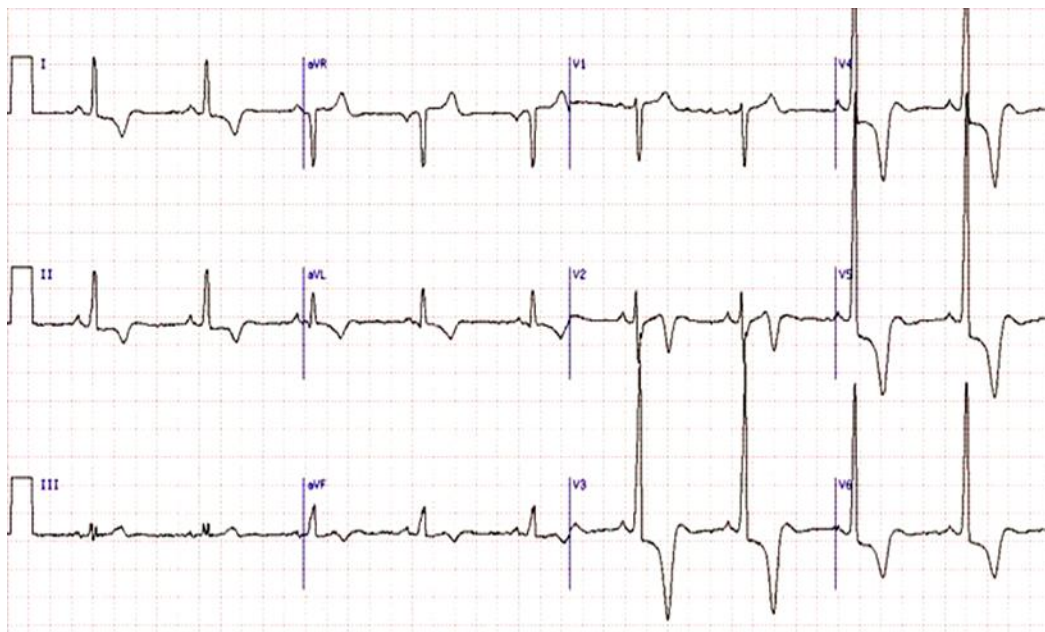
№ вопроса	Ответы
1	1
2	4
3	1
4	2
5	3
6	2
7	3
8	3
9	2
10	3
11	2
12	4
13	2
14	3
15	5
16	1
17	3
18	4
19	3
20	3
21	4
22	2
23	2
24	3
25	1
26	2
27	3
28	3
29	2
30	2
31	3
32	4
33	4
34	1
35	4
36	1
37	2
38	3
39	3

40	2
41	1
42	2
43	4
44	3
45	3
46	2
47	5
48	2
49	4
50	4

ЭКГ пленки







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., Волон 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 грамотно 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
Доцент кафедры
Ассистент кафедры

Д.И. Абдулганиева
Н.Г. Шамсутдинова
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 и	
			Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная 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 агентства 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. лечеб. 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. progr. 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 осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	решение и составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение технологий 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 профилактических, лечебных и диагностических мероприятий на этапах догоспитального этапа 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 технологий 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

Задание 1. 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.

Задание 3. 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 гипертензии.

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 $\geq 1\%$ <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, НОМА-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, основанное 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 студент 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 сайте http://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. Лекащий 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**

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

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

«___» июня 202___ года протокол № ____.

Заведующий кафедрой инфекционных болезней _____ профессор Николаева И.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Лечебное дело

«___» _____ 202___ года (протокол № ____)

Председатель предметно-методической комиссии,

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры инфекционных болезней
Доцент кафедры инфекционных болезней

Гилмуллина Ф.С.
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;
- катamnестическое 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		
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 медицинскую помощь при неотложных состояниях	Кураторский лист	Не владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях	В целом успешно, но не систематично владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях	В полном объеме владеет навыками назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях	В полном объеме владеет и систематично применяет навыки назначения адекватной терапии конкретному больному, оказать первую медицинскую 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 складывается 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	Паразитарные болезни: 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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого

Очное отделение

Курс: 1

Первый семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Практические 24 час.

СРС 12 час.

Всего 36 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 1

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

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий
лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата
наук

М. А. Макаров

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Н. Р. Хасанов

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

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

Е. Н. Иванцов

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

Цель освоения практики: Формирование универсальных и общепрофессиональных компетенций для выполнения научного исследования для решения профессиональных задач.

Задачи освоения практики:

- освоение теоретических аспектов поиска научной литературы в современных базах данных;
- формирование теоретических знаний об основных принципах доказательной медицины и применение их на практике;
- определение области научного исследования и проведение анализа состояния вопроса в исследуемой предметной области;
- освоение методологических подходов планирования, организации и реализации научного исследования;
- обработка и анализ результатов изучения литературы;
- освоение навыка написания научных публикаций (тезисов) по результатам проведенного литературного обзора;
- приобретение иных знаний, умений и навыков, необходимых для проведения научно-исследовательской работы, в т.ч. использования интернет-ресурсов для проверки текстовых документов на наличие заимствований из открытых источников в сети Интернет и других источников.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10 ОПК-10.1 Оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	Знать: медико-биологическую терминологию и основные требования информационной безопасности Уметь: оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности Владеть: навыками применения медико-биологической терминологии при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
		ОПК-10 ОПК-10.2 Применяет алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач	Знать: алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач Уметь: использовать информационные, информационно-коммуникационные и библиографические ресурсы для решения профессиональных задач Владеть: алгоритмом использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач
		ОПК-10 ОПК-10.3 Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Знать: правила информационной безопасности в профессиональной деятельности Уметь: использовать современные информационные технологии в соответствии с правилами информационной безопасности в профессиональной деятельности Владеть: навыками использования современных информационных технологий в соответствии с правилами информационной безопасности в профессиональной деятельности
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11 ОПК-11.1 Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации	Знать: правила и способы поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализа и применения для решения профессиональных задач Уметь: искать и отбирать научную, нормативно-правовую и организационно-распорядительную документацию в соответствии с заданными целями,

		в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач	осуществлять ее анализ и применение для решения профессиональных задач Владеть:навыками поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, ее анализ и применение для решения профессиональных задач
		ОПК-11 ОПК-11.3 Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	Знать:правила и способы подготовки информационно-аналитических материалов и справок, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья) Уметь::готовить информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья) Владеть:навыками подготовки информационно-аналитических материалов и справок, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач	ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов	Знать:алгоритм поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов Уметь:проводить поиск необходимых источников информации и данных Владеть:навыками работы с цифровыми средствами для решения профессиональных задач
		ПК-2 ПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности	Знать: возможности использования цифровых средств и алгоритмов для решения задач в профессиональной деятельности Уметь:воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными Владеть:навыками работы с различными источниками данных для решения задач в профессиональной деятельности
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Знать:наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации Уметь:эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения Владеть:наиболее эффективными для академического и профессионального взаимодействия вербальными и невербальными средствами коммуникации
		УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии Уметь:письменно излагать требуемую информацию, использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии Владеть:навыками письменного изложения требуемой информации, использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий
		УК-4 УК-4.3	Знать:иностранные языки

		Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Уметь:осуществлять коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия Владеть:иностраннными языками на уровне обеспечения академического и профессионального взаимодействия
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать:национальные, культурные и религиозные особенности обслуживаемого населения Уметь:анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Владеть:навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей
		УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать:этические нормы и права человека Уметь:соблюдать этические нормы и права человека Владеть:социальным взаимодействием с безусловным соблюдением этических норм и прав человека
		УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать:правила и способы изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия Уметь:грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия Владеть:навыками изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Пропедевтика внутренних болезней", "Восстановительная медицина", "Инфекционные болезни, паразитология", "Фармакология", "Акушерство и гинекология", "Внутренние болезни, клиническая фармакология", "Госпитальная терапия", "Госпитальная хирургия", "Дерматовенерология", "Клиническая иммунология ии аллергология", "Клиническая физиология и основы функциональной диагностики", "Клиническая эпидемиология и доказательная медицина", "Эндокринология", "Научно-исследовательская практика".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

Общая трудоемкость практики составляет 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
36	24	12

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля
Раздел 1.	18	12	6	
Тема 1.1.	9	6	3	творческая работа, устный опрос
Тема 1.2.	9	6	3	отчет по исследованию, устный опрос
Раздел 2.	18	12	6	
Тема 2.1.	9	6	3	творческая работа, устный опрос
Тема 2.2.	9	6	3	отчет по исследованию, устный опрос
ВСЕГО:	36	24	12	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ОПК-10,ОПК-11,ПК-2,УК-4,УК-5
Тема 1.1.	Теоретические основы формирования научных знаний для подготовки научной работы. Совершенствование навыка работы с медицинской литературой, написание литературного обзора. Обработка и анализ результатов исследования. Изучение литературы по проблеме. Подготовка литературного обзора с раскрытием современного понимания темы исследования. Правила заимствований и цитирований в научных публикациях.	ОПК-10,ОПК-11,ПК-2,УК-4,УК-5
Тема 1.2.	Сбор, анализ и интерпретация полученных литературных данных. Формулирование выводов и практических рекомендаций. Представление результатов научного исследования. Подготовка тезисов.	ОПК-10,ОПК-11,ПК-2,УК-4,УК-5
Раздел 2.		ОПК-10,ОПК-11,ПК-2,УК-4,УК-5
Тема 2.1.	Теоретические основы формирования научных знаний для подготовки научной работы. Совершенствование навыка работы с медицинской литературой. Обработка и анализ результатов исследования. Изучение литературы по проблеме. Подготовка литературного обзора с раскрытием современного понимания темы исследования. Правила заимствований и цитирований в научных публикациях.	ОПК-10,ОПК-11,ПК-2,УК-4,УК-5
Тема 2.2.	Сбор, анализ и интерпретация полученных литературных данных. Формулирование выводов и практических рекомендаций. Представление результатов научного исследования. Подготовка тезисов.	ОПК-10,ОПК-11,ПК-2,УК-4,УК-5

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

№ п/п	Наименования
1	Дистанционный курс на образовательном портале КГМУ «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы) для специальности «Лечебное дело»)/ Авторы дистанционного курса: профессор В.Н. Ослопов, доцент О.В. Богоявленская, доцент М.А. Макаров, доц. А.Р.Садыкова
2	Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы): методические указания для руководителей по клинической практике / М.А. Макаров, О.В.Богоявленская, А.Р.Садыкова. – Казань: КГМУ, Изд-во «Печать-Сервис XXI век», 2018. - 194 с.
3	Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы): методические указания для студентов по клинической практике / М.А. Макаров, О.В. Богоявленская, А.Р. Садыкова. - Казань: КГМУ, Изд-во «Печать-Сервис-XXI век» 2018. - 180 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по 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				
			ПК-2	ОПК-11	ОПК-10	УК-5	УК-4
Раздел 1.							
Тема 1.1.	Теоретические основы формирования научных знаний для подготовки научной работы. Совершенствование навыка работы с медицинской литературой, написание литературного обзора. Обработка и анализ результатов исследования. Изучение литературы по проблеме. Подготовка литературного обзора с раскрытием современного понимания темы исследования. Правила заимствований и цитирований в научных публикациях.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	Сбор, анализ и интерпретация полученных литературных данных. Формулирование выводов и практических рекомендаций. Представление результатов научного исследования. Подготовка тезисов.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Раздел 2.							
Тема 2.1.	Теоретические основы формирования научных знаний для подготовки научной работы. Совершенствование навыка работы с медицинской литературой. Обработка и анализ результатов исследования. Изучение литературы по проблеме. Подготовка литературного обзора с раскрытием современного понимания темы исследования. Правила заимствований и цитирований в научных публикациях.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
Тема 2.2.	Сбор, анализ и интерпретация полученных литературных данных. Формулирование выводов и практических рекомендаций. Представление результатов научного исследования. Подготовка тезисов.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-10 ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	Знать: медико-биологическую терминологию и основные требования информационной безопасности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками применения медико-биологической терминологии при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-10 ОПК-10.2 Применяет алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач	Знать: алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: использовать информационные, информационно-коммуникационные и библиографические ресурсы для решения профессиональных задач	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: алгоритмом использования информационных, информационно-коммуникационных и	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном

		библиографических ресурсов для решения профессиональных задач		непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-10 ОПК-10.3 Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Знать: правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: использовать современные информационные технологий в соответствии с правилами информационной безопасности в профессиональной деятельности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками использования современных информационных технологий в соответствии с правилами информационной безопасности в профессиональной деятельности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-11 ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в ...	ОПК-11 ОПК-11.1 Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач	Знать: правила и способы поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализа и применения для решения профессиональных задач	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: искать и отбирать научную, нормативно-правовую и организационно-распорядительную документацию в соответствии с заданными целями, осуществлять ее анализ	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют

		и применение для решения профессиональных задач					
		Владеть:навыками поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, ее анализ и применение для решения профессиональных задач	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-11 ОПК-11.3 Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	Знать: правила и способы подготовки информационно-аналитических материалов и справок, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь:готовить информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть:навыками подготовки информационно-аналитических материалов и справок, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-2 ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...	ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов	Знать: алгоритм поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий

		запросов					
		Уметь:проводить поиск необходимых источников информации и данных	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть:навыками работы с цифровыми средствами для решения профессиональных задач	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
		ПК-2 ПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности	Знать: возможности использования цифровых средств и алгоритмов для решения задач в профессиональной деятельности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий
		Уметь:воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть:навыками работы с различными источниками данных для решения задач в профессиональной деятельности	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
		УК-4 УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вза...	УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства	Знать: наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий
					Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий

	коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Уметь: эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: наиболее эффективными для академического и профессионального взаимодействия вербальными и невербальными средствами коммуникации	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: письменно излагать требуемую информацию, использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками письменного изложения требуемой информации, использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	УК-4 УК-4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Знать: иностранные языки	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: осуществлять коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют

		взаимодействия					
		Владеть: иностранными языками на уровне обеспечения академического и профессионального взаимодействия	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
УК-5 УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать: национальные, культурные и религиозные особенности обслуживаемого населения	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: этические нормы и права человека	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: соблюдать этические нормы и права человека	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: социальным взаимодействием с безусловным соблюдением этических норм и прав человека	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы,

							допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: правила и способы изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия	контрольная работа, реферат, устный опрос	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий	Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий	Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий
		Уметь: грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	контрольная работа, реферат, устный опрос	Аналитический отчет составлен неверно	Частично умеет анализировать	Умеет анализировать, но не в полной мере	В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют
		Владеть: навыками изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия	контрольная работа, реферат, устный опрос	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

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

1 уровень – оценка знаний

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

— **устный опрос;**

Примеры заданий:

1. Дайте определение понятию «Наука». 2. В чем состоит различие фундаментальных и прикладных научных исследований? 3. Перечислите этапы научно-исследовательской работы. 4. Что такое научная проблема? 5. Дайте определение понятию «Метод научного исследования». 6. Как классифицируются методы научного познания в зависимости от уровня познания? 7. Перечислите методы эмпирического исследования. 8. Перечислите методы теоретического исследования. 9. Какие требования предъявляются к научной теории? 10. Дайте определение понятию «Тема научного исследования».

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно и полно отвечает на поставленные вопросы. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно, но неуверенно отвечает на поставленные вопросы, допуская неточности. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не полностью отвечает на поставленные вопросы. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не отвечает на поставленные вопросы.

2 уровень – оценка умений

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

— **решение творческих задач;**

Примеры заданий:

Обзор литературы, который предполагает: 1. изучение теории и истории вопроса, теоретический анализ базовых понятий; сведения о стандартах изучаемых параметров здорового человека и их изменений при ряде патологических состояний; 2. использование наиболее известных работ по теме исследования (в т.ч. журнальных публикаций последних лет, последних рекомендации профессиональных сообществ и т.д.). 3. обобщение и оформление выводов, содержащих ответ на поставленные во введении задачи

Критерии оценки:

Отлично» (90-100 баллов) – обзор литературы в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы. «Хорошо» (80-89 баллов) – обзор литературы раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – обзор литературы раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – обзор литературы не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов

3 уровень – оценка навыков

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

— **отчет;**

Примеры заданий:

Написание тезисов. Название: Введение: Актуальность. Почему эта тема актуальна? Цель исследования: Формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); Объект и методы исследования. Работа с исследованиями, научной литературой, систематизация и структурирование материала; владение терминологией. Результаты. Краткое изложение полученных результатов собственной работы с научной литературой. Выводы. Отражают решение каждой из поставленных во введении задач. Собственное отношение к описанной проблеме, проявление авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений. Список литературы: Правильно оформленные ссылки на используемую литературу, список литературы.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если тезисы оформлены в соответствии с установленными требованиями, полностью раскрыта тема, приведены конкретные примеры, подведен итог проработанному материалу, приведен грамотно

оформленный список современной литературы, продемонстрированы грамотность изложения (в т.ч. орфографическая и пунктуационная) и стилевое единство текста. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если тезисы в целом оформлены в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты продемонстрированы недостаточная грамотность изложения (в т.ч. орфографическая и пунктуационная) и стилевое единство текста. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если тезисы в целом оформлены в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты, допущены орфографические и пунктуационные ошибки, нарушено стилевое единство текста. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если при оформлении тезисов не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы, допущено много орфографических и пунктуационных ошибок, отсутствует стилевое единство текста.

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

отчет по исследованию

творческая работа

устный опрос

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Современные образовательные технологии : учебное пособие / [авторский коллектив: Н. В. Бордовская и др.] ; под редакцией Н. В. Бордовской. - 3-е изд., стер. - Москва : КноРус, 2022. - 431, [1] с.
2	Научно-исследовательская работа студента : учеб.-практ. пособие / Н. М. Розанова. - Москва : КноРус, 2018. - 255 с.
3	Основы доказательной медицины : учеб. пособие для студентов высш. мед. учеб. заведений и системы послевуз. проф. образования / Т. Гринхальх. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 239, [1] с.
4	Демченко, З. А. Концептуальные подходы к формированию ценностно-позитивного отношения студентов к научно-исследовательской деятельности / З. А. Демченко - Архангельск : ИД САФУ, 2014. - 190 с. - ISBN 978-5-261-00997-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785261009979.html
5	Аверченков, В. И. Основы научного творчества : учеб. пособие / В. И. Аверченков, Ю. А. Малахов. - 4-е изд., стер. - Москва : ФЛИНТА, 2021. - 156 с. - ISBN 978-5-9765-1269-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512696.html
6	Григорьева, А. К. Смысловое чтение учебного и научного текста : теория и практика : учеб. пособие / А. К. Григорьева, И. И. Московкина. - 5-е изд., стер. - Москва : ФЛИНТА, 2021. - 176 с. - ISBN 978-5-9765-2569-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/20210804-011.html
7	Даниленко, О. В. Теоретико-методологические аспекты подготовки и защиты научно-исследовательской работы : учеб.-метод. пособие / Даниленко О. В., Корнева И. Н., Тихонова Я. Г. - 3-е изд., стер. - Москва : ФЛИНТА, 2021. - 182 с. - ISBN 978-5-9765-2711-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859765271191.html

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Социология медицины: учебник для обуч. в системе послевуз. проф. образования / А. В. Решетников. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255, [1] с.
2	Гусейханов, М. К. Концепции современного естествознания : учебник / Гусейханов М. К. - Москва : Дашков и К, 2012. - 540 с. - ISBN 978-5-394-01774-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017742.html
3	Петров, В. И. Медицина, основанная на доказательствах : учебное пособие / Петров В. И., Недогода С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-2321-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/
2	Портал научных журналов "Эко-вектор" https://journals.eco-vector.com/
3	Polpred.com Обзор СМИ http://polpred.com/
4	Медицинская газета http://www.mgzt.ru/
5	База данных журналов Wiley https://onlinelibrary.wiley.com/

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

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Office Standard 2016 Windows 10 PRO	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 помещение для самостоятельной работы к.202 - читальный зал открытого доступа
Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Office Standard 2016 Windows 10 PRO	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 помещение для самостоятельной работы к.204 - читальный зал открытого доступа

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Ознакомительная практика

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

Очное отделение

Курс: 1

Первый семестр

Зачет с оценкой	0 час.
Клинические	48 час.
СРС	24 час.
Всего	72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

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

Разработчики программы:

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

А. В. Синеглазова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

А. В. Синеглазова

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание
"профессор" , доктор медицинских наук

А. В. Синеглазова

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

О. Н. Сигитова

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

Е. В. Архипов

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

А. Н. Копылов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских
наук

С. Д. Парве

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

н. н. <Объект

Ассистент, без предъявления требований к стажу,
выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских
наук

З. Р. Асатуллина

Ассистент, без предъявления требований к стажу,
выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских
наук

А. Ш. Фахрутдинова

Ассистент, без предъявления требований к стажу,
выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских
наук

Л. С. Нурмиева

Ассистент, без предъявления требований к стажу,

С. В. Фаткуллина

выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук

Ассистент, без предъявления требований к стажу,
выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук

С. В. Волик

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

Цель освоения практики: Формирование у студентов общего представления о структуре, организации работы, основных функциях и принципах деятельности первичного звена здравоохранения – поликлиники для взрослого населения.

Задачи освоения практики:

Ознакомиться со структурой и организацией работы поликлиники. Усвоить принципы работы регистратуры, кабинета медицинской статистики. Понять организацию работы участкового терапевта и участковой медицинской сестры. Ознакомиться с работой основных диагностических подразделений поликлиники (кабинетов). Увидеть организацию профилактической работы (профосмотры, диспансеризация, вакцинация). Понять роль среднего медицинского персонала в поликлинике. Ознакомиться с основами медицинской документации в амбулаторно-поликлиническом звене. Сформировать представление о взаимодействии поликлиники со стационаром, Скорой помощью, другими МО. Выработать навыки соблюдения норм медицинской этики и деонтологии при общении с пациентами и персоналом. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка, техники безопасности и инфекционной безопасности в МО.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: моральные и правовые основы в профессиональной деятельности Уметь: применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности Владеть: навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности
		ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Уметь: осуществлять профессиональную деятельность с учетом этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности Владеть: навыками использования этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2 ОПК-2.1 Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Знать: основные подходы к профилактике инфекционных заболеваний среди населения, наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний Уметь: осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Владеть: применением наиболее эффективных методов и средств информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать: алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе Уметь: оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, организации работы и принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
		ОПК-6 ОПК-6.2	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том

		Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	числе алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации Уметь: оказывать первую медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводить базовую сердечно-легочную реанимацию Владеть: навыками оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию
		ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать: лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, применяемые при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе Уметь: применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе Владеть: навыками применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	ПК-15 ПК-15.2 Оценивает состояние пациента, без явных признаков угрозы жизни	Знать: правила и способы оценки состояния пациента, без явных признаков угрозы жизни Уметь: оценивать состояние пациента, без явных признаков угрозы жизни Владеть: навыками оценки состояния пациента, без явных признаков угрозы жизни. Готов к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: правила и способы оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Владеть: навыками оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
		ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Уметь: осуществлять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Владеть: навыками оказания основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
		ПК-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека Уметь: применять правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека Владеть: навыками применения правовых и медицинских аспектов констатации биологической смерти человека
		ПК-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать: основные признаки биологической смерти человека Уметь: выявлять основные признаки биологической смерти человека Владеть: навыками выявления основных признаков биологической смерти человека
		ПК-9 ПК-9.5 Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	Знать: реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека Уметь: проводить реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека

			Владеть: навыками проведения реанимационных мероприятий при констатации клинической смерти человека
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Знать: наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации Уметь: эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения Владеть: наиболее эффективными для академического и профессионального взаимодействия вербальными и невербальными средствами коммуникации
		УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии Уметь: письменно излагать требуемую информацию, использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии Владеть: навыками ведения публичной речи с соблюдением регламента в монологе и дискуссии, письменного изложения требуемой информации, использования современных информационных и коммуникационных средств и технологий
		УК-4 УК-4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Знать: иностранные языки Уметь: осуществлять коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия Владеть: навыками коммуникации на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать: национальные, культурные и религиозные особенности населения Уметь: анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Владеть: навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей
		УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: этические нормы и права человека Уметь: соблюдать этические нормы и права человека Владеть: социальным взаимодействием с безусловным соблюдением этических норм и прав человека
		УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: правила и способы изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия Уметь: грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия Владеть: навыками грамотного и доступного изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия
Универсальные компетенции	УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9 УК-9.1 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья	Знать: принципы недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья Уметь: взаимодействовать при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья Владеть: навыками недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья
		УК-9 УК-9.2	Знать: принципы коммуникации с лицами с ограниченными возможностями здоровья

		Осуществляет эффективную коммуникацию и создает толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	и инвалидами Уметь: осуществлять эффективную коммуникацию и создавать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами Владеть: навыками эффективной коммуникации и создания толерантной среды при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Пропедевтика внутренних болезней", "Поликлиническая терапия".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

Всего	Контактная работа (аудиторная) работа / практическая подготовка	Самостоятельная работа
72	48	24

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля
Раздел 1.	72	48	24	
Тема 1.1.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
Тема 1.2.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
Тема 1.3.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
Тема 1.4.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
Тема 1.5.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
Тема 1.6.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
Тема 1.7.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
Тема 1.8.	9	6	3	ведение дневника, тестирование, чек-лист
ВСЕГО:	72	48	24	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Знакомство с организацией и работой поликлиники	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.1.	Студент под руководством куратора практики знакомится с этическими и деонтологическими аспектами медицинской деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами, их родственниками. Студент под руководством куратора практики знакомится с современными технологиями и подходами к организации медицинской помощи, в том числе базовыми принципами организации первичного звена здравоохранения, цифровизации здравоохранения, трансформации процессов первичного звена здравоохранения, передачи функций между медицинским персоналом, применения бережливых технологий в медицинских организациях, соблюдения преемственности между этапами оказания медицинской помощи. Понятие и принципы сортировки больных в зависимости от необходимости предоставления помощи (плановой, неотложной, экстренной). Студент самостоятельно знакомится с понятием о первичной медико-санитарной помощи, организацией работы лечебных учреждений.	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.2.	Организация приема пациента. Регистратура. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой регистратуры: запись на прием (лично, по телефону, электронно), вызов врача на дом, распределение потоков пациентов, работа с документами (талоны, карты). Изучение принципов формирования участковости. Знакомство с электронной системой записи (ЕГИС).	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.3.	Терапевтический участок. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой участкового врача-терапевта : прием пациента в кабинете, ведение амбулаторной карты, назначения, оформление документации (больничные листы, направления, рецепты). Обсуждение с врачом принципов диспансерного наблюдения, работы с хроническими больными. Взаимодействие с врачами-специалистами, стационаром	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.4.	Терапевтический участок. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой участковой медицинской сестры: организация работы кабинета терапевта, помощь во время приема, выполнение назначений врача , патронаж пациентов на дому , работа с документацией, ЕГИС. Знакомство с функциональными обязанностями участковой медсестры	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.5.	Профилактическая работа в поликлинике. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой кабинета (отделения) профилактики / Центра здоровья: организация профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в том числе с использованием выездных медицинских бригад, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации в отношении лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации и не проходили профилактические мероприятия, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше, школ здоровья для пациентов.	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.6.	Вакцинация. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой прививочного кабинета: организация вакцинации (календарь прививок, по эпидпоказаниям), хранение вакцин, документация	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.7.	Кабинет врача-гериатра. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой врача-гериатра: особенности приема, комплексная гериатрическая оценка, специфические методы обследования, взаимодействие с терапевтом и другими специалистами.	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9
Тема 1.8.	Кабинет Паллиативной помощи . Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление с организацией и системой оказания паллиативной помощи в поликлинике. Особенности документации, патронажа пациентов, выписки рецептов, взаимодействия с социальной службой. Сдача дневника практики и отчета по практике. Тестирование	ОПК-1,ОПК-2,ОПК-6,ПК-15,ПК-9,УК-4,УК-5,УК-9

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

№ п/п	Наименования
1	Тактика врача-терапевта участкового : практическое руководство / под ред. А. И. Мартынова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. : ил. - (Серия "Тактика врача"). - DOI: 10.33029/9704-6203-4-TER-2021-1-304. - ISBN 978-5-9704-6203-4
2	Неотложные состояния в амбулаторной практике : учебно-методическое пособие для слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования по специальностям: "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики ; составители: Синеглазова А. В., Камашева Г. Р. - Казань : КГМУ, 2021. - 45 с.
3	Драпкина О.М., Орлов С.А., Шепель Р.Н., Концевая А.В., Дроздова Л.Ю., Нагорнов В.Е., Аполихин О.И., Красняк С.С., Долгушина Н.В., Сметник А.А., Банин И.Н.,Шарапова Ю.А. Организация и реализация типовой программы по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья работающих граждан в организациях (предприятиях) субъектов Российской Федерации. Методические рекомендации. doi: 10.15829/ROPNIZ-d106-2025.
4	Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Ипатов П. В., Калинина А. М., Иванова Е. С., Шепель Р. Н., Сененко А. Ш., Гамбарян М. Г., Карамнова Н. С., Лищенко О. В. Савченко Е. Д. Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском. Методические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024;23(6):4076. doi: 10.15829/1728-8800-2024-4076.
5	Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) Версия 1. (13.04.2022) / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Камкин Е.Г., Ипатов П.В., Раковская Ю.С. – М.:ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 97 с.
6	Методические рекомендации «Стандартная операционная процедура «Проведение углубленной диспансеризации граждан, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке » / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Якимова Ю.В., Раковская Ю.С.– М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 47с.
7	Иммунизация взрослых. Методические рекомендации. / О.М. Драпкина, Н.И. Брико, М.П. Костинов, И.В. Фельдблюм [и др.].— М., ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России: 2020. — 248 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			УК-9	ОПК-1	ПК-9	ПК-15	ОПК-6	ОПК-2	УК-5	УК-4
Раздел 1.										
Тема 1.1.	Студент под руководством куратора практики знакомится с этическими и деонтологическими аспектами медицинской деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами, их родственниками Студент под руководством куратора практики знакомится с современными технологиями и подходами к организации медицинской помощи, в том числе базовыми принципами организации первичного звена здравоохранения,цифровизации здравоохранения, трансформации процессов первичного звена здравоохранения, передачи функций между медицинским персоналом, применения бережливыхтехнологий в медицинских организациях, соблюдения преемственности между этапами оказания медицинской помощи. Понятие и принципы сортировки больных в зависимости от необходимости предоставления помощи (плановой, неотложной, экстренной). Студент самостоятельно знакомится с понятием о первичной медико-санитарной помощи, организацией работы лечебных учреждений.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	Организация приема пациента. Регистратура. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой регистратуры: запись на прием (лично, по телефону, электронно), вызов врача на дом, распределение потоков пациентов, работа с документами (талоны, карты). Изучение принципов формирования участковости. Знакомство с электронной системой записи (ЕГИС).	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.3.	Терапевтический участок. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+

	участкового врача-терапевта : прием пациента в кабинете, ведение амбулаторной карты, назначения, оформление документации (больничные листы, направления, рецепты).Обсуждение с врачом принципов диспансерного наблюдения, работы с хроническими больными.Взаимодействие с врачами-специалистами, стационаром									
Тема 1.4.	Терапевтический участок. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой участковой медицинской сестры: организация работы кабинета терапевта, помощь во время приема, выполнение назначений врача , патронаж пациентов на дому , работа с документацией, ЕГИС. Знакомство с функциональными обязанностями участковой медсестры	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.5.	Профилактическая работа в поликлинике. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой кабинета (отделения) профилактики / Центра здоровья: организация профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения,включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в том числе с использованием выездных медицинских бригад, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации в отношении лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации и не проходили профилактические мероприятия, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше, школ здоровья для пациентов.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.6.	Вакцинация. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой прививочного кабинета: организация вакцинации (календарь прививок, по эпидпоказаниям), хранение вакцин, документация	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.7.	Кабинет врача-гериатра. Студент под руководством куратора практики проходит ознакомление и наблюдение за работой врача-гериатра: особенности приема, комплексная гериатрическая оценка, специфические методы обследования, взаимодействие с терапевтом и другими специалистами.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.8.	Кабинет Паллиативной помощи . Студент под руководством куратора практики проходит	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная	+	+	+	+	+	+	+	+

	ознакомление с организацией и системой оказания паллиативной помощи в поликлинике. Особенности документации, патронажа пациентов, выписки рецептов, взаимодействия с социальной службой. Сдача дневника практики и отчета по практике. Тестирование	работа								

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	тестирование	Имеет фрагментарные знания о моральных и правовых основах в профессиональной деятельности	Имеет общие, но не структурированные знания о моральных и правовых основах в профессиональной деятельности	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о моральных и правовых основах в профессиональной деятельности	Имеет сформированные систематические знания о моральных и правовых основах в профессиональной деятельности
		Уметь: применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	чек-лист	Частично умеет применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	В целом успешно, но не систематически умеет применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	В целом успешно умеет применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Сформированное умение применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности
		Владеть: навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности	ведение дневника	Обладает фрагментарными навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности	В целом обладает устойчивыми навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности	Успешно и систематически применяет навыки использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности
	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	тестирование	Имеет фрагментарные знания об этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности	Имеет общие, но не структурированные знания об этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности	Имеет сформированные систематические знания об этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности
		Уметь: осуществлять профессиональную деятельность с учетом этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	чек-лист	Частично умеет осуществлять профессиональную деятельность с учетом этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять профессиональную деятельность с учетом этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	В целом успешно умеет осуществлять профессиональную деятельность с учетом этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	Сформированное умение осуществлять профессиональную деятельность с учетом этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
		Владеть: навыками использования этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	ведение дневника	Обладает фрагментарными навыками использования этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками использования этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	В целом обладает устойчивыми навыками использования этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	Успешно и систематически применяет навыки использования этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2 ОПК-2.1 Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Знать: основные подходы к профилактике инфекционных заболеваний среди населения, наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	тестирование	Имеет фрагментарные знания об основных подходах к профилактике инфекционных заболеваний среди населения, наиболее эффективных методах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Имеет общие, но не структурированные знания об основных подходах к профилактике инфекционных заболеваний среди населения, наиболее эффективных методах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основных подходах к профилактике инфекционных заболеваний среди населения, наиболее эффективных методах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Имеет сформированные систематические знания об основных подходах к профилактике инфекционных заболеваний среди населения, наиболее эффективных методах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний
		Уметь: осуществляет контроль эффективности мероприятий по	чек-лист	Частично умеет осуществлять контроль эффективности	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять контроль	В целом успешно умеет осуществлять контроль эффективности мероприятий по	Сформированное умение осуществлять контроль эффективности

		создавать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами		коммуникацию и создавать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	коммуникацию и создавать толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами
		Владеть: навыками эффективной коммуникации и создания толерантной среды при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами		Обладает фрагментарными навыками эффективной коммуникации и создания толерантной среды при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками эффективной коммуникации и создания толерантной среды при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	В целом обладает устойчивыми навыками эффективной коммуникации и создания толерантной среды при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	Успешно и систематически применяет навыки эффективной коммуникации и создания толерантной среды при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

Что является главной целью диспансеризации определенных групп взрослого населения? а) Лечение острых заболеваний. б) Выдача больничных листов. в) Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития. г) Проведение сложных диагностических процедур. Правильный: в. Кто осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в поликлинике? а) медицинская сестра. б) Врач скорой помощи. в) Участковый врач-терапевт. г) Заведующий отделением. Правильный: в. Какое подразделение поликлиники отвечает за запись пациентов на прием к врачам? а) Кабинет медицинской статистики. б) Процедурный кабинет. в) Регистратура. г) Кабинет участкового терапевта. Правильный: в. В первый день практики студент в обязательном порядке проходит: а) Осмотр у врача-терапевта. б) Инструктаж по технике безопасности, противопожарной безопасности и инфекционной безопасности. в) Тестирование по анатомии. г) Практикум по забору крови. Правильный: в. В каком подразделении поликлиники снимают электрокардиограмму (ЭКГ)? а) В кабинете ультразвуковой диагностики. б) В кабинете функциональной диагностики. в) В клинко-диагностической лаборатории. г) У участкового терапевта. Правильный: в. Какое подразделение поликлиники ведет учет всех обращений пациентов, формирует отчеты о заболеваемости? а) Регистратура. б) Кабинет медицинской статистики. в) Администрация поликлиники. г) Архив. Правильный: в. Кто выдает пациенту направление на плановую госпитализацию в стационар? а) Врач скорой помощи. б) Регистратор. в) Лечащий врач (участковый терапевт или специалист) поликлиники. г) Старшая медицинская сестра. Правильный: в. Что является ОСНОВНЫМ принципом медицинской этики, который студент обязан соблюдать на практике? а) Быстрота выполнения поручений. б) Конфиденциальность информации о пациентах. в) Ношение белоснежного халата. г) Знание всех диагнозов пациентов. Правильный: б. Какой элемент одежды является ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ для студента в большинстве подразделений поликлиники? а) Кроссовки. б) Медицинский халат и сменная обувь (шапочка/маска - по требованиям кабинета). в) Джинсы и футболка. г) Лабораторный халат поверх уличной одежды. Правильный: б. Что является основной задачей участкового принципа обслуживания в поликлинике? а) Ускорить запись к узким специалистам. б) Обеспечить постоянное наблюдение за здоровьем прикрепленного населения одним врачом (терапевтом) и медсестрой. в) Снизить нагрузку на регистратуру. г) Разделить пациентов по уровню дохода. Правильный: в. Какой документ оформляет врач поликлиники при временной утрате пациентом трудоспособности (например, из-за ОРВИ)? а) Направление на госпитализацию. б) Рецепт на лекарство. в) Листок временной нетрудоспособности (больничный лист). г) Выписку из амбулаторной карты. Правильный: в. Что такое "патронаж" в работе участковой медицинской сестры? а) Лечение пациента в стационаре. б) Профилактический осмотр в поликлинике. в) Посещение пациента на дому с целью наблюдения, выполнения назначений врача и ухода. г) Консультация с врачом-специалистом. Правильный: в. В каком кабинете поликлиники проводится анкетирование и начальные этапы диспансеризации? а) В процедурном кабинете. б) В кабинете (отделении) медицинской профилактики / Центре здоровья. в) У участкового терапевта. г) В прививочном кабинете. Правильный: в. Почему важно соблюдать "холодовую цепь" в прививочном кабинете? а) Чтобы пациенту не было холодно во время укола. б) Для обеспечения правильного хранения вакцин при определенной температуре, гарантирующей их эффективность и безопасность. в) Для ускорения процесса вакцинации. г) Это требование к чистоте кабинета. Правильный: в. Что является главной функцией первичного звена здравоохранения (поликлиники)? а) Оказание высокотехнологичной специализированной помощи. б) Оказание экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях. в) Оказание доступной, квалифицированной амбулаторно-поликлинической помощи населению, включая профилактику, диагностику, лечение и диспансеризацию. г) Проведение сложных хирургических операций. Правильный: в.

Критерии оценки:

Отлично (9-10 баллов) - выставляется, если студент правильно ответил на 90% и более вопросов теста. Хорошо (8-8,9 баллов) - выставляется, если студент правильно ответил на 80-89% вопросов теста. Удовлетворительно (7-7,9 баллов) - выставляется, если студент правильно ответил на 70-79% вопросов теста. Неудовлетворительно - выставляется, если студент правильно ответил на 69% и менее вопросов теста.

2 уровень – оценка умений

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

— чек-лист;

Примеры заданий:

Отметить галочкой пункты, с которыми студент ознакомился или наблюдал во время прохождения практики. Заполнить информацию по всем разделам практики, в том числе с современными технологиями и подходами к организации медицинской помощи, в том числе базовыми принципами организации первичного звена здравоохранения, цифровизации здравоохранения, трансформации процессов первичного звена здравоохранения, передачи функций между медицинским персоналом, применения бережливых технологий в медицинских организациях, соблюдения преемственности между этапами оказания медицинской помощи; Организацией приема пациента, работой регистратуры, работой терапевтического участка, Профилактической работой в поликлинике: работой кабинета (отделения) профилактики / Центра здоровья: организацией профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в том числе с использованием выездных медицинских

бригад, а также диспансерного наблюдения работающих граждан, приоритизации в отношении лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации и не проходили профилактические мероприятия, диспансеризации ветеранов боевых действий, участников СВО, проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше, школ здоровья для пациентов. Ознакомление с проведением вакцинации в поликлинике, работой врача-гериатра, кабинета паллиативной помощи.

Критерии оценки:

Отлично (9-10 баллов) - выставляется, если студент правильно заполнил 90% и более чек-листа. Хорошо (8-8,9 баллов) - выставляется, если студент правильно заполнил 80-89% чек-листа. Удовлетворительно (7-7,9 баллов) - выставляется, если студент заполнил 70-79% вопросов чек-листа. Неудовлетворительно - выставляется, если студент правильно заполнил 69% и менее чек-листа.

3 уровень – оценка навыков

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

— **дневник;**

Примеры заданий:

Необходимо ежедневно заполнять дневник практики с указанием названия подразделения, проведенными мероприятиями, в т.ч. манипуляциями. Указывается доля личного участия (присутствовал, ассистировал, проводил сам под контролем персонала).

Критерии оценки:

Отчет о практической деятельности является одним из этапов обучения студентов клинической медицине, позволяющим систематизировать полученные знания. Отражает виды освоенных практических навыков и умений. «не зачтено» – содержание дневника не осознано, продуктнеадекватен заданию; – «зачтено» – задание выполнено, сделаны выводы, могут быть допущены незначительные ошибки.

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

ведение дневника

тестирование

чек-лист

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840с. - ISBN 978-5-9704-5545-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455456.html
2	Неотложные состояния в амбулаторной практике : учебно-методическое пособие для слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования по специальностям: "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики ; составители: Синеглазова А. В., Камашева Г. Р. - Казань : КГМУ, 2021. - 45 с.
3	Современная гериатрия для врачей первичного звена здравоохранения: Методическое пособие / О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, И.В. Бабенко [и др.]. - 2-е издание.- М.: Прометей, 2021. - 174 с
4	Перечень актуальных клинических рекомендаций по специальности, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации и одобренных научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации: https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend
5	Перечень инициатив Национального проекта «Здравоохранение»: https://национальныепроекты.рф/projects/zdravookhranenie
6	Профильный Федеральный центр: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации https://gnicpm.ru
7	Драпкина О.М., Орлов С.А., Шепель Р.Н., Концевая А.В., Дроздова Л.Ю., Нагорнов В.Е., Аполихин О.И., Красняк С.С., Долгушина Н.В., Сметник А.А., Банин И.Н., Шарапова Ю.А. Организация и реализация типовой программы по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья работающих граждан в организациях (предприятиях) субъектов Российской Федерации. Методические рекомендации. doi: 10.15829/ROPNIZ-d106-2025.
8	Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Ипатов П. В., Калинина А. М., Иванова Е. С., Шепель Р. Н., Сененко А. Ш., Гамбарян М. Г., Карамнова Н. С., Лиценко О. В. Савченко Е. Д. Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечнососудистым риском. Методические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024;23(6):4076. doi: 10.15829/1728-8800-2024-4076.
9	Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) Версия 1. (13.04.2022) / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Камкин Е.Г., Ипатов П.В., Раковская Ю.С. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 97 с.
10	Методические рекомендации «Стандартная операционная процедура «Проведение углубленной диспансеризации граждан, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке» / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Якимова Ю.В., Раковская Ю.С.– М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 47с.
11	Иммунизация взрослых. Методические рекомендации. / О.М. Драпкина, Н.И. Брико, М.П. Костинов, И.В. Фельдблюм [и др.].— М., ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России: 2020. — 248 с.

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
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 : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450871.html
2	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. -2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с.
3	Тактика врача-терапевта участкового : практическое руководство / под ред. А. И. Мартынова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Казанский медицинский журнал. https://kazanmedjournal.ru/kazanmedj/
2	Терапевтический архив https://ter-arkhiv.ru
3	Вестник современной клинической медицины http://vskmjjournal.org/ru
4	Практическая медицина http://pmarchive.ru
5	CONSILIUM MEDICUM https://consilium.orscience.ru CONSILIUM MEDICUM https://consilium.orscience.ru
6	Терапия https://therapy-journal.ru/

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
4. 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/>
10. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия)
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
11. Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги» <https://urait.ru/catalog/legendary>
12. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
13. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
16. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
17. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
18. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая <https://ar.oversea.cnki.net/>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Рекомендуется ежедневная работа на образовательном портале, где структурирована основная теоретическая информация наполнения практики, а также сформирован тестовый контроль для промежуточной аттестации. Работа на образовательном портале - один из разделов самостоятельной работы студентов и является обязательным компонентом практики.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией, которая проводится в форме тестирования на образовательном портале и сдачи дневника практики.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Ознакомительная практика	учебная аудитория для проведения практических занятий столы, стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420064, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Рауиса Гареева, д. 120
Ознакомительная практика	конференц-зал, Городская поликлиника №7 столы, стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420021, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Фатыха Карима, д. 17
Ознакомительная практика	конференц-зал ГАУЗ ГП №10 стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420066, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бондаренко, д. 4а
Ознакомительная практика	учебная комната Поликлиника №2, филиал ГАУЗ ЦБ №18 столы, стулья, ПК, ЖК монитор Windows 10, MS Office	420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кирпичная, д. 7
Ознакомительная практика	учебная комната филиал ГАУЗ ГБ №11 столы, стулья, ПК, ЖК монитор Windows 10, MS Office	420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Гудованцева, д. 41А
Ознакомительная практика	конференц-зал КДЦ Авиастроительного района стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лукина, д. 10
Ознакомительная практика	конференц-зал ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420039, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Исаева, д. 5
Ознакомительная практика	конференц-зал ГАУЗ ГП №20 стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420100, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Академика Сахарова, д. 23
Ознакомительная практика	конференц-зал ГАУЗ ГП №18 стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Карбышева, 72
Ознакомительная практика	конференц-зал Поликлиническое отделение при ГАУЗ "ГКБ 16" стулья, ПК, мультимедийный проектор Windows 10, MS Office	420039, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Восстания, д. 50

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков Уход за пациентами

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии

Очное отделение

Курс: 1

Второй семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 48 час.

СРС 96 час.

Всего 144 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 4

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

Разработчики программы:

Ассистент
Ассистент

Д. Р. Акберова
Д. Д. Мухаметова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Д. И. Абдулганиева

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Доцент , кандидат медицинских наук

Т. Н. Халфина

Ассистент , кандидат медицинских наук

Д. Р. Акберова

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

Цель освоения практики: ознакомление с работой лечебно-профилактических учреждений различной направленности (терапевтическая, хирургическая, гинекологическая, приемно-диагностическая), обучение основным принципам медицинской этики и деонтологии, а также изучить использование медицинского оборудования и инструментария.

Задачи освоения практики:

1. Знакомство со структурой и организацией работы лечебно-профилактических учреждений стационарного типа, и их структурных подразделений с учетом профиля отделения: терапевтическое, хирургическое, гинекологическое, отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ); 2. Знакомство со структурой и организацией работы приемно-диагностического отделения; 3. Маршрутизация пациентов при оказании экстренной медицинской помощи и плановой медицинской помощи (все госпитализированные пациенты); 4. Профессиональная коммуникация медицинского персонала; 5. Изучение этических и деонтологических особенностей коммуникации в профессиональной медицинской среде и при общении с пациентами, находящимися на стационарном лечении, и их родственниками; 6. Алгоритм транспортировки пациента в зависимости от тяжести пациента; 7. Овладение практическими навыками медицинского ухода, направленного на поддержание независимости пациента в удовлетворении базовых (прежде всего физиологических) потребностей в разные возрастные периоды; 8. Формирование представлений о современных технологиях и оборудовании, предназначенном для ухода за пациентом; 9. Личная гигиена медицинского персонала; 10. Техника безопасности труда медицинского персонала; 11. Основы инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: моральные и правовые основы в профессиональной деятельности Уметь: применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности Владеть: навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации Уметь: оказывать первую медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводить базовую сердечно-легочную реанимацию Владеть: навыками оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проведения базовой сердечно-легочной реанимации
Универсальные компетенции	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализую основные функции управления	Знать: : наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации Уметь: эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения), и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения Владеть: наиболее эффективными для академического и профессионального взаимодействия вербальными и невербальными средствами коммуникации

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Уход за больными".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

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

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля
Раздел 1.	144	48	96	
Тема 1.1.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.2.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.3.	6	3	6	ведение дневника, доклад, тестирование
Тема 1.4.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.5.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.6.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.7.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.8.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.9.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.10.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.11.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.12.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.13.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.14.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.15.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
Тема 1.16.	6	3	6	ведение дневника, тестирование
ВСЕГО:	144	48	96	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.1.	1.Вводный. Вводный инструктаж. Знакомство с медицинским учреждением. Организационные мероприятия. Распределение по отделениям. Знакомство с отделением клиники, правилами внутреннего распорядка.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.2.	2.Требования к внешнему виду медицинского работника. Использование медицинской спецодежды и индивидуальных средств защиты (очков, экранов, масок, перчаток и фартука). Уровни мытья рук (гигиенический и хирургический), использование антисептиков для индивидуальной защиты. Использование одноразовых и стерильных перчаток. Оснащение рабочего места адекватно в виду выполняемых работ с учетом инфекционной безопасности. Правила личной гигиены медсестры при профессиональной деятельности.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.3.	3.Санитарно-эпидемиологический инструктаж. Ознакомление с методами стерилизации, дезинфекции, утилизации медицинских отходов в медицинском учреждении. Выполнение санитарно-просветительской работы студентом, загрузить в электронный дневник.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.4.	4.Основы лечебно-охранительного режима. Создание безопасной среды для пациента в отделении больницы. Распорядок дня в отделении. Виды режимов двигательной активности пациента. Положения пациента в постели. Создание комфортных условий пребывания пациента в палате.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.5.	5.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с понятием и принципами сортировки пациентов в зависимости от профиля отделений и необходимости предоставления помощи (плановые и неотложные заболевания).	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.6.	6.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с профессиональными коммуникациями, этическими и деонтологическими аспектами медицинской деятельности. Данный вопрос важен в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами, родственниками.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.7.	7.Обеспечение безопасности медицинского персонала. Функциональные обязанности медицинского работника среднего и младшего звеньев. Функции старшей медсестры отделения. Вредные производственные факторы, отрицательно влияющие на безопасность медицинского персонала. Мероприятия по обеспечению охраны труда медицинского работника. Нормативная документация по охране труда.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.8.	Знакомство с устройством санитарного пропускника. Знакомство со способами маршрутизации пациентов, их транспортировки в зависимости от тяжести заболевания.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.9.	9.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с режимом работы хирургического, терапевтического, гинекологического и приемно-диагностического отделений, ОРИТ, медицинской документацией, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, режимом работы пищеблока, процедурных кабинетов, коридора и подсобных помещений. Студент самостоятельно изучает понятия санитарного режима, лечебного режима, диетического режима. Распорядок дня. Ознакомление с перечнем мероприятий по обеспечению личной гигиены больного.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.10.	10.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с режимом работы ОРИТ, хирургического, терапевтического, гинекологического, приемно-диагностического отделений, палаты интенсивной терапии. Порядком приема и выписки пациентов в зависимости от профиля пациента.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.11.	11.Знакомство с работой в приемно-диагностическом отделении. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: антропометрия, санитарно-эпидемиологическая обработка, транспортировка больных.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.12.	12.Знакомство с работой в терапевтическом отделении больницы. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: питание больных, наблюдение и общий уход за больными при различных заболеваниях и состояниях.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.13.	13.Знакомство с работой в хирургическом отделении больницы. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: питание больных, наблюдение и общий уход за больными при различных заболеваниях и состояниях.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.14.	14.Знакомство с работой в ОРИТ. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: питание больных, наблюдение и общий уход за больными при различных заболеваниях и состояниях. Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.15.	15.Изучение инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Инфекционные факторы риска рабочего пространства медицинской сестры на рабочем месте. Возможные пути инфицирования медперсонала. Мероприятия по профилактике профессионального заражения гемоконтактными инфекциями при аварийных ситуациях. Организационное и документальное ведение случая аварийной ситуации.	ОПК-1,ОПК-6,УК-3
Тема 1.16.	16. Итоговое занятие	ОПК-1,ОПК-6,УК-3

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

№ п/п	Наименования
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html
2	"Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html
3	Уход за хирургическими больными [Текст] : учебник / Н. А. Кузнецов, А. Т. Бронштейн. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 284, [4] с. : рис., табл., 6 вкл.л. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430125.html
4	Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html
5	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОПК-1	ОПК-6	УК-3
Раздел 1.					
Тема 1.1.	1.Вводный. Вводный инструктаж. Знакомство с медицинским учреждением. Организационные мероприятия. Распределение по отделениям. Знакомство с отделением клиники, правилами внутреннего распорядка.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.2.	2.Требования к внешнему виду медицинского работника. Использование медицинской спецодежды и индивидуальных средств защиты (очков, экранов, масок, перчаток и фартука). Уровни мытья рук (гигиенический и хирургический), использование антисептиков для индивидуальной защиты. Использование одноразовых и стерильных перчаток. Оснащение рабочего места адекватно в виду выполняемых работ с учетом инфекционной безопасности. Правила личной гигиены медсестры при профессиональной деятельности.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.3.	3.Санитарно-эпидемиологический инструктаж. Ознакомление с методами стерилизации, дезинфекции, утилизации медицинских отходов в медицинском учреждении. Выполнение санитарно-просветительской работы студентом, загрузить в электронный дневник.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.4.	4.Основы лечебно-охранительного режима. Создание безопасной среды для пациента в отделении больницы. Распорядок дня в отделении. Виды режимов двигательной активности пациента. Положения пациента в постели. Создание комфортных условий пребывания пациента в палате.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.5.	5.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с понятием и принципами сортировки пациентов в зависимости от профиля отделений и необходимости предоставления помощи (плановые и неотложные заболевания).	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.6.	6.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с профессиональными коммуникациями, этическими и деонтологическими аспектами медицинской деятельности. Данный вопрос важен в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами, родственниками.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.7.	7.Обеспечение безопасности медицинского персонала. Функциональные обязанности медицинского работника среднего и младшего звеньев. Функции старшей медсестры отделения. Вредные производственные факторы, отрицательно влияющие на безопасность медицинского персонала. Мероприятия по обеспечению охраны труда медицинского работника. Нормативная документация по охране труда.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.8.	Знакомство с устройством санитарного пропускника. Знакомство со способами маршрутизации пациентов, их транспортировки в зависимости от тяжести заболевания.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.9.	9.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с режимом работы хирургического,	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

	терапевтического, гинекологического и приемно-диагностического отделений, ОРИТ, медицинской документацией, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, режимом работы пищеблока, процедурных кабинетов, коридора и подсобных помещений. Студент самостоятельно изучает понятия санитарного режима, лечебного режима, диетического режима. Распорядок дня. Ознакомление с перечнем мероприятий по обеспечению личной гигиены больного.				
Тема 1.10.	10.Под руководством ответственного руководителя практики студент знакомится с режимом работы ОРИТ, хирургического, терапевтического, гинекологического, приемно-диагностического отделений, палаты интенсивной терапии. Порядком приема и выписки пациентов в зависимости от профиля пациента.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.11.	11.Знакомство с работой в приемно-диагностическом отделении. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: антропометрия, санитарно-эпидемиологическая обработка, транспортировка больных.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.12.	12.Знакомство с работой в терапевтическом отделении больницы. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: питание больных, наблюдение и общий уход за больными при различных заболеваниях и состояниях.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.13.	13.Знакомство с работой в хирургическом отделении больницы. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: питание больных, наблюдение и общий уход за больными при различных заболеваниях и состояниях.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.14.	14.Знакомство с работой в ОРИТ. Ознакомление с устройством и организацией работы отделения. Участие в работе отделения: питание больных, наблюдение и общий уход за больными при различных заболеваниях и состояниях. Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.15.	15.Изучение инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Инфекционные факторы риска рабочего пространства медицинской сестры на рабочем месте. Возможные пути инфицирования медперсонала. Мероприятия по профилактике профессионального заражения гемоконтактными инфекциями при аварийных ситуациях. Организационное и документальное ведение случая аварийной ситуации.	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+
Тема 1.16.	16. Итоговое занятие	Практическое занятие	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	тестирование	Имеет фрагментарные знания	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: применять на практике моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	ведение дневника	Не умеет рассчитывать и оценивать	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает
		Владеть: навыками использования моральных и правовых основ профессиональной деятельности	ведение дневника	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работай
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации	тестирование	Не знает основные понятия и термины	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: оказывать первую медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводить базовую сердечно-легочную реанимацию	ведение дневника	Не умеет рассчитывать и оценивать	Работает поверхностно	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает
		Владеть: навыками оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проведения базовой сердечно-легочной реанимации	ведение дневника	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	Задание выполнено, оценка события верна на 90–100%
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализую основные функции управления	Знать: : наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации	тестирование	Имеет фрагментарные знания	Знает частично основные понятия и термины	Знает понятия и термины, но не в полной мере	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам
		Уметь: эффективно	ведение дневника	Не умеет рассчитывать	Работает поверхностно	Умеет работать, но с	В полной мере работает

		ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения), и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения		и оценивать		недочетами	
		Владеть: наиболее эффективными для академического и профессионального взаимодействия вербальными и невербальными средствами коммуникации	ведение дневника	Не владеет методами	Частично владеет методами	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы

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

1 уровень – оценка знаний

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

— **тест;**

Примеры заданий:

Транспортировка больного с инфарктом миокарда: 1.на носилках; *2.в кресле-каталке;3.самостоятельное передвижение; 4.передвижение в сопровождении медработника; 5.передвижение в сопровождении родственника.

Критерии оценки:

Оцениваются по 100 бальной системе: 90 балл и выше –отлично, 80-89 баллов-хорошо,70-79 баллов - удовлетворительно, менее 70 баллов - неудовлетворительно.

2 уровень – оценка умений

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

— **дневник;**

Примеры заданий:

Необходимо отразить следующую информацию: 1. Название отделения.2. Дата и время работы в отделении.3. Инициалы больного N.N.N., возраст и пол пациента.4. Работа с пациентом.5. Работа в отделении.6. Присутствие на манипуляциях.7. Доля личного участия практиканта (присутствовал, ассистировал, проводил сам под контролем персонала).

Критерии оценки:

Критерии оценки:1. Развернутые ответы на вопросы 1-7 (90-100 баллов).2. Неполный ответ на п.п. 4-6 и развернутые ответы на п.п. 1-5 (80-89 баллов).3. Неполный ответ на п.п. 4-6 и развернутые ответы на п.п. 1-3 (70-79 баллов).4. Неполный ответ на п.п. 1-7 (0-69 баллов).

3 уровень – оценка навыков

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

— **ведение дневника;**

Примеры заданий:

Заполнение дневника. Необходимо отразить следующую информацию: 1. Название отделения.2. Дата и время работы в отделении.3. Инициалы больного N.N.N., возраст и пол пациента.4. Работа с пациентом.5. Работа в отделении.6. Присутствие на манипуляциях.7. Доля личного участия практиканта (присутствовал, ассистировал, проводил сам под контролем персонала). Темы санитарно-просветительской работы: 1.Принципы организации работы лечебных учреждений, устройство и оборудование лечебных отделений больниц. 2.Теоретические основы и современную концепцию сестринского дела, организацию работы младшего и среднего медицинского персонала. 3.Принципы обеспечения инфекционной безопасности в лечебных учреждениях.4.Виды санитарной обработки и способы транспортировки больных.5.Типы лихорадок.6.Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.7.Принципы обучения пациентов и их родственников элементам ухода, самоухода и самоконтроля.8.Санитарная обработка больного при поступлении в стационар и в период пребывания в нем. 9.Способы смены нательного и постельного белья больного. 10.Правила обработки пролежней.11.Правила антропометрии.12.Правила транспортировки и кормления больных.13.Методика измерения показателей гемодинамики и дыхания. 14.Методика измерения суточного диуреза.15.Способы измерения температуры тела.16.Особенности ухода за больными различного возраста.Принципы сердечно-легочной реанимации.17. Особенности ухода за тяжелобольными и агонирующими

Критерии оценки:

Критерии оценки:1. Развернутые ответы на вопросы 1-7 (90-100 баллов).2. Неполный ответ на п.п. 4-6 и развернутые ответы на п.п. 1-5 (80-89 баллов).3. Неполный ответ на п.п. 4-6 и развернутые ответы на п.п. 1-3 (70-79 баллов).4. Неполный ответ на п.п. 1-7 (0-69 баллов).

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

ведение дневника

доклад

тестирование

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

зачет

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ре- сурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html
2	"Практические умения по программе "помощник палатной медицин- ской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ах- мадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html
3	Уход за хирургическими больными [Текст] : учебник / Н. А. Кузнецов, А. Т. Бронтвейн. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 284, [4] с. : рис., табл., 6 вкл.л. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430125.html

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html
2	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html

7.3. Периодическая печать

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

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

- 1.
2. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
3. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
4. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
7. Портал научных журналов "Эко-вектор" <https://journals.eco-vector.com/>
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. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
18. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
19. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая <https://ar.oversea.cnki.net/>
20. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
21. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
22. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
23. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем не 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 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

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков Уход за пациентами	Учебные комнаты на 6 этаже учебно-методические материалы, ноутбук с мультимедиапроектором 1 шт, Пакет программ Office	ГАУЗ РКБ, Казань, Оренбургский тракт, 138.

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

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

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого

Очное отделение

Курс: 2

Четвертый семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 60 час.

СРС 120 час.

Всего 180 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 5

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

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий
лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата
наук

М. А. Макаров

Ассистент, имеющий ученую
степень кандидата наук,
выполняющий лечебную
работу

А. Р. Шамкина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Н. Р. Хасанов

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

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

Е. Н. Иванцов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата наук , кандидат
медицинских наук

М. А. Макаров

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

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

Задачи освоения практики:

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать:морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; Уметь:осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; ☐ соблюдать правила медицинской этики. Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики Уметь:использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать:виды медицинских термометров, правила термометрии,устройство фонендоскопа,виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова,принцип устройства электрокардиографа Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии,проводить аускультацию,измерять артериальное давление,записать электрокардиограмму, Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой),методом измерения артериального давления,навыками записи электрокардиограммы,
		ОПК-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных	Знать:методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь:определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);

		заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	провести первичное обследование систем и органов; пальпировать основные костные ориентиры, Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
		ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных патологий; факторы риска онкологических заболеваний; Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний;
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать: изменения сознания, положения, кожных покровов, параметров центральной гемодинамики (артериального давления, частоты и ритмичности сердечных сокращений) и внешнего дыхания (частоты, глубины и ритмичности дыхательных движений) больного Уметь: распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний) Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе
		ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию Уметь: пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором, карманным ингалятором Владеть: устойчивыми навыками

			проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра, глюкометра
		ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать:показания к использованию медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфиг-моманометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова, принцип устройства электро-кардиографа, правила использования карманного ингалятора Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму,применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давлениянавыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Знать:основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов) Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну Владеть:правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну
		ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать:общие правила ведения медицинской документации;должностную инструкцию палатной медицинской сестры Уметь:вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у-04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактического учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листков нетрудоспособности(ф. № 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у); журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у);

			Владеть:навыком использования общих правил ведения медицинской документации
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать:понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов Уметь:Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов Владеть:Навыками оценивания тяжести заболевания и (или) состояния пациентов
		ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать:Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении Уметь:Оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении Владеть:навыками оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведением базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении
		ПК-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека Уметь:констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами Владеть:навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами
		ПК-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать:ранние признаки (появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) и поздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогах местах, появление трупного окоченения,появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека Уметь:выявлять основные признаки биологической смерти человека Владеть: навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека
		ПК-9 ПК-9.5	Знать:признаки клинической смерти

		Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких, Уметь:проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором Владеть:устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4 УК-4.1	Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения Знать:иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профес-сиональной медицинской речи Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико- грамматических средств в основных коммуникативных си-туациях неофициального и офици-ального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с по-мощью справочных материалов, Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;
		УК-4 УК-4.2	Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико- грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;навыками работы со словарем для

			чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;навыками работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
		УК-4 УК-4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Знать:иностраннй язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;□ основную медицинскую терминологию на иностранном языке;□ основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи. Уметь:вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке;навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать:особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Уметь:изучать и анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Владеть:навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей
		УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать:морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;соблюдать правила медицинской этики Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		УК-5 УК-5.3	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.);современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения

		Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	медицинской информации Уметь:осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль Владеть:устной и письменной речью, монологической контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств

2. Место практики в структуре образовательной программы

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

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

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

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

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

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

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

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

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

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК-4	ПК-9	ПК-11	УК-4	ОПК-1	ОПК-6	УК-5
Раздел 1.									
Тема 1.1.	Студент под руководством старшей медсестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищеблока, процедурных комнат, коридора и подсобных помещений. Также старшая медсестра знакомит студента с документацией по учету и расходу лекарственных средств, оформлением листа назначений, порядком выполнения врачебных назначений по применению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, стерильных растворов.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2.									
Тема 2.1.	Ведение дневника. В дневнике должны быть зафиксированы все компоненты работы, проделанной студентом во время практики. В самом начале в нем следует изложить описание структуры стационара (отделения), организацию работы в отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. Следует также зарегистрировать сведения о форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

	практики (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким образом были решены возникшие проблемы.								

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; □ соблюдать правила медицинской этики.	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Способен пользоваться
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: принципами	ведение дневника,	Не владеет основными	Задание выполнено на	Задание выполнено на	Задание выполнено на

		врачебной деонтологии и медицинской этики	контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	навыками профессионального взаимодействия	недостаточно высоким уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	достаточно высоким профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-4 ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью...	ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: виды медицинских термометров, правила термометрии, устройств о фонендоскопа, виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова, принцип устройства электрокардиографа	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, проводить аускультацию, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давления, навыками записи электрокардиограммы,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие ока	лабораторного, инструментального обследования пациентов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)					
		Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести первичное обследование систем и органов; пальпировать основные костные ориентиры,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		движений) больного					
		Уметь: распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний)	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором, карманным ингалятором	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности;

		глюкометра					успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать:показания к использованию медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфиг-моманометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова, принцип устройства электрокардиографа, правила использования карманного ингалятора	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму, применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давлениянавыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-11 ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских	Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов)					
		Уметь: работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать: общие правила ведения медицинской документации; должностную инструкцию палатной медицинской сестры	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у-04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактического учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листов нетрудоспособности(ф. № 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у);	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет работать с	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у); Владеть:навыком использования общих правил ведения медицинской документации	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале			
ПК-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов Уметь: Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
		Владеть: Навыками оценивания тяжести заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Знать: Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни				Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	состояниях	заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении					
		Уметь: Оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведением базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	человека	человека	лист				
		Уметь: констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать: ранние признаки (появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) и поздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогих местах, появление трупного окоченения, появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: выявлять основные признаки биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.5 Проводит	Знать: признаки	ведение дневника,	Имеет фрагментарные	Имеет общие, но не	Имеет сформированные, но	Имеет сформированные

	реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	клинической смерти человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях, мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких,	контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	знания	структурированные знания	содержащие отдельные пробелы знания	систематические знания
		Уметь: проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
УК-4 УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: вести диалогическую и	ведение дневника, контрольная работа,	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном

	общепринятых норм общения	монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов,	тестирование, устный опрос, чек-лист		успешно		фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	средства и технологии	коммуникационные средства и технологии					
		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;навыками работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;навыкам и речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	УК-4 УК-4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода;□ основную	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		медицинскую терминологию на иностранном языке; □ основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.					
		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов,	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке; навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

	УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.); современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения медицинской информации	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	систематически применяет развитые навыки работы Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: устной и письменной речью, контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками высказывать	ведение дневника, контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые

		и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств					навыки работы

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

Варианты тестовых заданий. Выбрать один наиболее правильный ответ.

1. Кто был первым организатором сестринской службы в России? А) Г.А. ЗАХАРЬИН. Б) С.С.ЗИМНИЦКИЙ. В) Н.И. ПИРОГОВ. Г) С.В. КУРАШОВ. Д) М.Я. МУДРОВ.
2. Что изучает медицинская этика? А) Взаимоотношения между врачом и больным. Б) Вопросы долга, морали и профессиональной этики. В) Ятрогенные заболевания. Г) Взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного. Д) Все вышеперечисленное верно.
3. Что такое ятрогенное заболевание? А) Заболевание, развившееся в результате неосторожного высказывания медработника о больном или его болезни либо в результате неправильного лечения. Б) Нозокомиальное заболевание. В) Осложнение основного заболевания. Г) Заболевание, передающееся от больного к больному. Д) Наследственное заболевание.
4. Что не входит в обязанности процедурной медсестры? А) Наблюдение за санитарно-гигиеническим режимом отделения. Б) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инъекций). В) Наблюдение за состоянием пациентов. Г) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инфузий). Д) Взятие крови из вены для биохимических исследований.
5. Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности: А) Регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр. Б) Регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка. В) Санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных. Г) В зависимости от конкретной ситуации. Д) Произвольно.
6. Температура воды для гигиенической ванны должна быть: А) 27-29 °С. Б) 30-33 °С. В) приближаться к температуре тела (34-36 °С) или быть несколько выше (37-39 °С). Г) 40-43 °С. Д) 44-46 °С.
7. Сестринский пост организуется на каждые: А) 15-20 коек. Б) 20-25 коек. В) 25-30 коек. Г) 30-35 коек. Д) 35-40 коек.
8. Смена белья больному проводится: А) Не реже 1 раза в неделю. Б) Не реже 1 раза в 2 недели. В) По просьбе больного. Г) Через каждые 3 дня. Д) По усмотрению медсестры.
9. Появление пролежней – свидетельство: А) Неправильно назначенного врачом лечения. Б) Недостаточного ухода пациентом. В) Несоблюдения пациентом больничного режима. Г) Неправильного питания. Д) Ничего из перечисленного выше.
10. Для профилактики пролежней необходимо: А) Каждые 2 часа менять положение больного. Б) Расправлять простыни и постельное бельё. В) Протирать кожу дезинфицирующим раствором. Г) Всё вышеперечисленное. Д) Ничего из перечисленного выше.
11. Чистить уши пациенту необходимо: А) 1 раз в неделю. Б) 2-3 раза в неделю. В) 1 раз в месяц. Г) 2-3 раза в месяц. Д) Каждый день.
12. При появлении покраснения кожи в области крестца необходимо: А) Протирать кожу 10% раствором камфоры. Б) Протирать кожу влажным полотенцем. В) Облучать кожу кварцевой лампой. Г) Использовать всё перечисленное выше. Д) Ничего из перечисленного выше.
13. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с повышенной секреторной функцией желудка назначают диету: А) №1. Б) №2. В) №8. Г) №9. Д) №10.
14. Диету №15 назначают больным: А) Сахарным диабетом. Б) Острым нефритом. В) Хроническим гепатитом. Г) При отсутствии показаний к назначению специальной диеты. Д) Всё неверно.
15. Субфебрильным называют повышение температуры: А) До 38 °С. Б) От 38 до 39 °С. В) От 39 до 41 °С. Г) более 41 °С. Д) от 40 до 41 °С.
16. Первым периодом лихорадки называют период: А) Повышения температуры тела. Б) Постоянно высокой температуры тела. В) Падения температуры тела. Г) Нормальной температуры тела. Д) Субнормальной температуры тела.
17. Во второй период лихорадки необходимо: А) Укутать больного. Б) Приложить грелки к конечностям. В) Подвесить пузырь со льдом над головой. Г) Поставить горчичники. Д) Поставить пиявки.
18. Действующее вещество горчичников – это: А) Терпентины. Б) Горячая вода. В) Аллиловое масло. Г) Ихтиол. Д) Всё вышеперечисленное.
19. Время, на которое помещают горящий тампон внутрь банки: А) 5 секунд. Б) 1 секунда. В) 1 минута. Г) 10 секунд. Д) До нагревания краев банки.
20. Для экстренного удаления пиявок применяют: А) Пинцет. Б) Спирт. В) Ножницы. Г) Жидкий азот. Д) Хлороформ.

Критерии оценки:

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

— Написание реферата;

Примеры заданий:

Комплект тем для написания реферата (подготовки презентации) УИРС. Темы рефератов по практике «Помощник палатной медицинской сестры».

1. Роль среднего медицинского персонала в пропаганде здорового образа жизни.
2. Правила хранения медикаментозных средств.
3. Изменение эффекта лекарственной терапии под влиянием различных факторов (режим, диета, приём алкоголя).
4. Правила пользования карманным ингалятором.
5. Правила сбора мокроты на исследование.
6. Правила сбора мочи на исследование.
7. Принципы использования функциональной кровати.
8. Психические особенности пожилых пациентов.
9. Организация питания пожилых пациентов.
10. Неотложная помощь при легочном кровотечении.
11. Неотложная помощь при приступе стенокардии.
12. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
13. Неотложная помощь при отеке легких.
14. Неотложная помощь при кровотечениях из желудка и пищевода.
15. Первая помощь при случайных отравлениях

дезинфицирующими препаратами.16.Правила пользования дезинфекционными средствами.17.Контроль качества дезинфекции.18.Принципы ухода за тяжёлыми больными.19.Терминальные состояния. Признаки клинической смерти.20.Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медицинского работника младшего звена. 21.Основные принципы медицинской этики и деонтологии.22.Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Индивидуальный пост.23.Специальная одежда и средства индивидуальной защиты персонала в ЛПУ.24.Санитарное содержание помещений ЛПУ, оборудования, инвентаря.25.Недостатки перорального способа введения лекарственных препаратов.26.Ингаляционный способ введения лекарственных веществ. Небулайзер.27.Правила использования и хранения ядовитых и наркотических лекарственных средств.28.Обязанности палатной медицинской сестры.29.Обязанности процедурной медицинской сестры.30.Основы работы и выполнения манипуляций и процедур младшего и среднего медицинского персонала.31.Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы.32.Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний органов дыхания.33.Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.34.Основные мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля. Алгоритм действия среднего медицинского работника.35.Роль среднего медицинского персонала в обучении пациентов здоровому образу жизни.36.Как правильно установить профессиональный контакт и формировать доверительные отношения с пациентами? Требования к оформлению реферата (презентации) УИРС как вид самостоятельной работы студентов может быть выполнен в виде реферата или презентации (на выбор студента). Реферат должен быть выполнен не менее чем на 20 страницах машинописи и состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, списка использованной литературы. Во введении должны быть отражены исторические сведения, актуальность проблемы. В основной части нужно как можно более полно раскрыть выбранную тему, приветствуется составление таблиц, схем, иллюстраций. При сканировании рисунков обязательны ссылки на источник. В заключении следует подвести итоги проработанному материалу. Список использованной литературы (не менее пяти источников) должен быть оформлен по ГОСТ 7.1-2003, ГОСТ Р 7.0.5 – 2008. Презентация как вариант освещения темы УИРС должен состоять из тех же разделов, что и реферат. Необходимо подготовить для презентации не менее 20 слайдов. Текст в презентации не должен доминировать над иллюстрациями.

Критерии оценки:

Критерии оценки: Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) оформлен в соответствии с установленными требованиями, полностью раскрыта тема, приведены конкретные примеры, подведен итог проработанному материалу, приведен грамотно оформленный список современной литературы. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если при оформлении реферата (презентации) не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

— устный опрос;

Примеры заданий:

Комплект вопросов для устного опроса: 1. Что предусматривает общий уход за больным? 2. Кто должен осуществлять уход за больным? 3. Что изучает медицинская деонтология? 4. Какова роль слова в лечении больного? 5. Что такое ятрогенное заболевание? 6. Какова юридическая ответственность медицинского работника? 7. Какие типы лечебных учреждений существуют в России? 8. Какие медицинские учреждения оказывают внебольничную помощь? 9. Каковы принципы работы амбулатории и здравпункта? 10. Какую лечебно-профилактическую помощь оказывает поликлиника? 11. Какую работу осуществляют диспансеры и консультативно-диагностические центры? 12. Какую работу выполняют женские консультации и скорая медицинская помощь? 13. Какие медицинские учреждения оказывают стационарную помощь? 14. Расскажите о работе учреждений, оказывающих стационарную медицинскую помощь. 15. Какие виды санитарно-гигиенической обработки больных существуют? 16. Какие противопоказания для приема ванны и душа? 17. Как осуществляется взвешивание больных? 18. Как осуществляется измерение роста больных? 19. Как измеряется окружность грудной клетки, окружность талии и бедер? 20. Как осуществляется транспортировка больных в отделение? 21. Каково устройство терапевтического отделения? 22. Как организован сестринский пост? 23. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении? 24. Каковы обязанности процедурной медицинской сестры? 25. Как осуществляется уход за кожей? 26. Что такое пролежни? 27. Как проводится лечение и профилактика пролежней? 28. Как осуществляется уход за полостью рта? 29. Как осуществляется взятие мазка из зева? 30. Как осуществляется взятие мазка из носа? 31. Как осуществляется уход за глазами? 32. Как осуществляется уход за ушами? 33. Как осуществляется уход за волосами? 34. Значение питания в лечении больного. 35. Суточная потребность здорового человека в питательных веществах. 36. Организация кормления в лечебных учреждениях. 37. Способы кормления больных. 38. Основные диетические столы, их краткая характеристика. 39. Понятие о

разгрузочных днях (контрастных диетах).40. Что такое лихорадка?41. Периоды лихорадки.42. Правила измерения температуры тела.43. Ошибки при измерении температуры тела.44. Типы лихорадок.45. Уход за лихорадящими больными в I периоде лихорадки.46. Уход за лихорадящими больными в II периоде лихорадки.47. Уход за лихорадящими больными в III периоде лихорадки.48. Показания к применению горчичников, механизм воздействия.49. Показания и противопоказания к постановке банок.50. При каких заболеваниях целесообразно кровопускание?51. Характеристики пиявок, применяемых при гирудотерапии.52. Виды компрессов.53. Грелки, показания к применению, противопоказания.54. Виды ванн. Температура воды при водолечении и ее влияние на функции организма.55. Виды водолечебных процедур. Противопоказания к водолечению.56. Как наносить лекарственные вещества на кожу?57. Как вносить лекарственные вещества в глаза?58. Как вносить лекарственные вещества в уши?59. Как вводятся лекарственные вещества в нос?60. Расскажите, какие достоинства и недостатки характерны для энтеральных методов введения лекарственных веществ?61. Как вводят лекарственные вещества в дыхательные пути?62. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов?63. В каких случаях нужно использовать инъекционные способы введения лекарственных веществ?64. Какие методы используются для стерилизации шприцов и игл?65. Какие места чаще всего выбирают для проведения подкожных инъекций?66. Какие места чаще всего выбирают для проведения внутримышечных инъекций?67. Какие правила хранения и выписки лекарственных веществ вы знаете?68. Расскажите о мерах по предупреждению профессиональных заболеваний медперсонала при работе с кровью.69. Дайте характеристику физиологическим типам дыхания.70. Что такое одышка, ее виды?71. Что такое астма, ее виды?72. Какова первая помощь при одышке и астме?73. Каковы правила сбора мокроты на общий анализ?74. Каковы правила сбора мокроты на микробиологический анализ и на наличие в мокроте микобактерий туберкулеза?75. Методы и правила проведения оксигенотерапии.76. Правила придания больному дренажного положения.77. Первая помощь при легочном кровотечении.78. Методика исследования артериального пульса.79. Какие параметры пульса следует определять?80. Что такое артериальное давление и какие методы существуют для его определения?81. Методика измерения артериального давления.82. Что такое артериальная гипертензия, гипертонический криз и какова первая помощь при гипертоническом кризе?83. Что такое артериальная гипотензия, какова первая помощь при ней?84. Что такое коллапс и обморок? Какова первая помощь при их возникновении?85. Дайте характеристику типичному приступу стенокардии. Какова первая помощь при нем?86. Дайте характеристику болевому синдрому при инфаркте миокарда. Какова первая помощь при нем?87. Чем обусловлена одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? Что такое сердечная астма и отек легких?88. Первая помощь при сердечной астме и отеке легких.89. Чем обусловлены отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, где они локализуются и как называются?90. Цель и правила наблюдения за водным балансом.91. Каковы особенности питания больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы?92. Что относится к диспепсическим расстройствам?93. Каковы показания для промывания желудка?94. Опишите последовательно тактику оказания первой доврачебной помощи при рвоте.95. Что такое кишечная колика?96. Что такое понос? Каковы его особенности при заболеваниях толстого и тонкого кишечника?97. Каковы мероприятия по текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями?98. Какие виды запоров вы знаете?99. Каковы симптомы желудочно-кишечного кровотечения?100. Какие примеси бывают в испражнениях?101. Правила сбора кала на анализы.102. Методика проведения очистительной и сифонной клизм.103. Методика проведения лекарственной, масляной и гипертонической клизм.104. Основные симптомы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.105. Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.106. Уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения.107. Взятие мочи для лабораторного исследования.108. Что определяется при общем анализе мочи?109. Метод анализа мочи по Каковскому – Аддису.110. Метод анализа мочи по Нечипоренко.111. Значение исследования мочи по Зимницкому.112. Особенности ухода за тяжелыми больными.113. Смена одежды и постельного белья у тяжелых больных.114. Уход за кожей и слизистыми у тяжелых больных.115. Профилактика пролежней.116. Техника непрямого массажа сердца.117. Техника искусственного дыхания изо рта в рот.118. Техника искусственного дыхания изо рта в нос.119. Диагностика клинической смерти.120. Парентеральный способ введения лекарственных веществ: внутрикожный, подкожный, внутримышечный, внутривенный.121. Разновидности шприцев (шприц-тюбик, инсулиновый шприц, шприцы для введения вакцин и сывороток).122. Правила сборки шприца (многодозового, шприца для одноразового использования).123. Подкожное введение сывороток по методу Безредки.124. Основные правила составления требования на лекарственные средства.125. Обязанности среднего медицинского персонала.

Критерии оценки:

Критерии оценки: Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно и полно отвечает на поставленные вопросы. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно, но неуверенно отвечает на поставленные вопросы, допуская неточности. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не полностью отвечает на поставленные вопросы. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не отвечает на поставленные вопросы.

2 уровень – оценка умений

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

— **дневник;**

Примеры заданий:

Дневник производственной практики
ДатаСодержание работыКоличество выполненных манипуляцийПодпись
м/сНеобходимо заполнить раздел "Содержание работы" за один день в соответствии со следующими требованиями:1)

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

Критерии оценки:

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

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

Выполненный объем манипуляций № п. Наименование Выполненный объем 2 Транспортировка больного в отделение, в операционную 3 Перекладывание больного с носилок на постель 4 Смена нательного и постельного белья 5 Использование мочеприемника и калоприемника 6 Подача судна тяжело больному 7 Профилактика пролежней 8 Кормление тяжело больных 9 Уход за кожными покровами больного 10 Уход за глазами (закладывание мази, закапывание) 11 Уход за ушами 12 Уход за ротовой полостью (протирание, орошение) 13 Измерение температуры тела и ее регистрация 14 Антропометрия (измерение роста и веса) 15 Определение пульса и артериального давления, их регистрация 16 Постановка грелки, пузыря со льдом 17 Постановка клизм (очистительных, сифонных) 18 Раздача лекарств

Выполненный объем практических умений должен быть не менее обязательного объема манипуляций № п. Наименование Обязательный объем 1 Число дежурств 22 Транспортировка больного в отделение, в операционную 123 Перекладывание больного с носилок на постель 104 Смена нательного и постельного белья 145 Использование мочеприемника и калоприемника 86 Подача судна тяжело больному 147 Профилактика пролежней 68 Кормление тяжело больных 89 Уход за кожными покровами больного 1210 Уход за глазами (закладывание мази, закапывание) 411 Уход за ушами 412 Уход за ротовой полостью (протирание, орошение) 413 Измерение температуры тела и ее регистрация 2014 Антропометрия (измерение роста и веса) 515 Определение пульса и артериального давления, их регистрация 1516 Постановка грелки, пузыря со льдом 817 Постановка клизм (очистительных, сифонных) 318 Раздача лекарств 30

Критерии оценки:

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

— **контрольная работа;**

Примеры заданий:

Таблица учета проведенной санитарно-просветительской работы Дата Наименование отделения Тема лекции, беседы Количество присутствовавших Темы лекций, бесед, санбюллетеней 1. Профилактика ВИЧ-инфекции. 2. Симптомы аллергических реакций. 3. Профилактика внутрибольничных инфекций. 4. Учение о здоровом образе жизни. Значение малоподвижного образа жизни в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы. 5. Курение – фактор риска развития злокачественных новообразований. 6. Курение – фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Критерии оценки:

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

3 уровень – оценка навыков

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

— **чек-лист;**

Примеры заданий:

Комплект чек-листов выполнения практических умений

1. Приготовление 10% раствора хлорной извести

Шкала оценки навыков студента

Студент: _____ Преподаватель: _____ Дата: ____/____/____

Н п/п Этапы действия Оценка

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

1. Подготовился к приготовлению: надел спецодежду

2. Проверил оснащение

3. Отметил время начала процедуры

4. Налил в ёмкость 2 стакана воды

5. Осторожно всыпал в воду 1 кг сухой хлорной извести

6. Тщательно размешал смесь, разминая комочки

7. Долил ёмкость водой до 10 л, перемешал воду с хлорной известью до однородной массы

8. Плотнo закрыл ёмкость герметичной крышкой

9. Отметил, что: 1) ёмкость необходимо оставить на сутки в тёмном помещении, при этом несколько раз в сутки необходимо перемешивать раствор; 2) через сутки слить отстоявшийся раствор в другую ёмкость; 3) сделать надпись на ёмкости и дате приготовления

10. Снял спецодежду, вымыл руки

2. Определение роста и массы тела пациента

Шкала оценки навыков студента

Студент: _____ Преподаватель: _____ Дата: ____/____/____

Н п/п Этапы действия Оценка

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

1. Подложил на площадку ростомера сменную салфетку, поднял планку ростомера и предложил пациенту встать на площадку ростомера

2. Поставил пациента на площадку ростомера так, чтобы его затылок, позвоночник в области лопаток, крестец и пятки плотно прилегали к вертикальной планке ростомера

3. Опустил планку ростомера на темя пациента и опеределил по шкале рост пациента по нижнему краю планки

4. Помог пациенту сойти с площадки ростомера, убрал салфетку

5. Подложил на площадку весов (под ноги пациента) сменную салфетку. Открыл затвор весов и отрегулировал их так, что уровень коромысла весов, на котором все гири находятся в «нулевом положении», совпадают с контрольной отметкой – «носиком» весов в правой части весов

6. Закрыв затвор весов и предложил пациенту встать (без обуви!) в центр площадки весов

7. Открыл затвор и определил массу пациента, передвигая гири на двух планках коромысла до тех пор, пока коромысло не встало вровень с контрольной отметкой медицинских весов

8. Закрыв затвор

9. Помог пациенту сойти с весов и убрал салфетку

10. Записал измерения

3. Определение окружности грудной клетки, окружности талии, окружности бедер

Шкала оценки навыков студента

Студент: _____ Преподаватель: _____ Дата: ____/____/____

Н п/п Этапы действия Оценка

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

1. Поставил пациента в удобное для измерения положение стоя

2. Наложил измерительную ленту таким образом, чтобы сзади туловища она находилась на уровне нижних углов лопаток, спереди – у мужчин на уровне сосков, у женщин – на уровне IV ребра над молочными железами

3. Снял показания с сантиметровой ленты во время обычного дыхания («покою»)

4. Снял показания с сантиметровой ленты при максимальном вдохе и выдохе пациента

5. Наложил измерительную ленту посередине условной (вертикальной) линии, мысленно проведенной между нижним ребром и гребнем подвздошной кости

6. Снял показания с сантиметровой ленты во время выдоха пациента

7. Наложил измерительную ленту в области наиболее полной части ягодиц

8. Снял показания с сантиметровой ленты

9. Прозеинфицировал спиртом измерительную ленту

10. Записал измерения

Критерии оценки:

Критерии оценки: Оценка выставляется пропорционально набранному количеству баллов

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

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

— контрольная работа;

Примеры заданий:

1. Приготовление рабочих хлордезинфицирующих растворов.

2. Определение роста и массы тела пациента.

3. Определение окружности грудной клетки.

4. Подсчет числа дыхательных движений.

5. Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках).

6. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.

7. Подача судна.

8. Подмывание больного.

9. Проведение туалета полости рта.

10. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.

11. Умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика глазной лопаточкой.

12. Закапывание капель в уши.

13. Проведение туалета ушей.

14. Проведение туалета носа.

15. Закапывание капель в нос.

16. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.

17. Постановка горчичников.

18. Постановка банок.

19. Постановка пиявок.

20. Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.

21. Постановка холодного компресса.

22. Приготовление и подача грелки больному.

23. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.

24. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.

25. Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора.

26. Наложение жгута на плечо.

27. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушьи).

28. Сбор мокроты для лабораторного исследования.

29. Оказание первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении.

30. Проведение оксигенотерапии различными методами.

31. Умение пользоваться карманным ингалятором.

32. Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии.

33. Измерение артериального давления.

34. Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления в температурном листе.

35. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.

36. Проведение гигиенической ванны.

37. Промывание полости рта (орошение).

38. Проведение кормления тяжелобольных.

39. Введение питательных смесей и растворов через желудочный зонд.

40. Введение питательных растворов посредством питательной клизмы.

41. Проведение парентерального введения питательных веществ.

42. Раздача порошков, пилюль, растворов, микстур, капель, таблеток, капсул.

43. Применение наружных средств: втирание мазей, смазывание кожи йодной настойкой, применение пластырей, присыпок.

44. Сбор мокроты на общий анализ, микобактерии туберкулеза, чувствительность к антибиотикам и на атипичные клетки.

45. Придание больному дренажного положения.

46. Проведение плевральной пункции.

47. Наблюдение за водным балансом.

48. Проведение текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями.

49. Введение газоотводной трубки.

50. Оказание первой помощи при кишечном

кровотечении.51.Сбор кала на анализ.52.Постановка очистительной клизмы.53.Постановка сифонной клизмы.54.Постановка масляной клизмы.55.Постановка гипертонической клизмы.56.Постановка лекарственной клизмы.57.Подготовка больного к рентгенологическому исследованию органов брюшной полости.58.Наблюдение за частотой и характером мочеиспускания.59.Взятие мочи для исследования по Нечипоренко.60.Взятие мочи для исследования по Зимницкому.61.Подготовка больных к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей.62.Профилактика пролежней.63.Техника искусственного дыхания «рот-в-рот».64.Техника искусственного дыхания «рот-в-нос» .65.Техника непрямого массажа сердца.66.Выполнение простейших перевязок.67.Снятие гипсовых повязок.68.Наложение кровоостанавливающего жгута

Критерии оценки:

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

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

- ведение дневника
- контрольная работа
- реферат
- тестирование
- устный опрос
- чек-лист

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

- зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html
2	"Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html

7.3. Периодическая печать

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

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
4. 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/>
10. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия)
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
11. Образовательная платформа «Юрайт».Раздел «Легендарные книги» <https://urait.ru/catalog/legendary>
12. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
13. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
16. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
17. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
18. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая <https://ar.oversea.cnki.net/>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатно...	ГАУЗ ГБ №11. Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска Антисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м x 8см, бинты марлевые медицинские длина и ширина (2м x 2см, 2м x 7см, 2м x 10 см) вазелин медицинский во флаконах, вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная лопаточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резиноканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420127, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Максимова,34/24
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатно...	ГАУЗ ГБ №7. Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска Антисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м x 8см, бинты марлевые медицинские длина и ширина (2м x 2см, 2м x 7см, 2м x 10 см) вазелин медицинский во флаконах, вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная лопаточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резиноканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420137, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Чуйкова,54

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

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

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого

Очное отделение

Курс: 3

Шестой семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 60 час.

СРС 120 час.

Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

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

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий
лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата наук

М. А. Макаров

Доцент, выполняющий
лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата наук
и ученое звание "доцента

А. Р. Садыкова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Н. Р. Хасанов

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

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

А. Р. Садыкова

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

А. Ф. Шакуров

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

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

Задачи освоения практики:

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать:морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм;соблюдать правила медицинской этики. Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать:принципы врачебной деонтологии и медицинской этики Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности Владеть:принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать:виды медицинских термометров, правила термометрии,устройство фонендоскопа,виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров методику измерения артериального давления по методу Короткова,принцип устройства электрокардиографа, Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии,проводить аускультацию,измерять артериальное давление,записать электрокардиограмму, Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой),методом измерения артериального давления,навыками записи электрокардиограммы,
		ОПК-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила	Знать:методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов;диагностические возможности лучевых методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, РКТ и МРТ Уметь:определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести первичное обследование систем и органов;пальпировать основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов;определять и оценивать результаты

		интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	электрокардиографии; трактовать результаты общего анализа крови Владеть:методами общеклинического обследования;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;навыками интерпретации результатов лучевых методов исследования пациентов.
		ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать:правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных патологий; факторы риска онкологических заболеваний; правила формулировки предварительного диагноза, правила составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований Уметь:осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований Владеть:навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний; навыками формулировки предварительного диагноза
		ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать:признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний) Уметь:распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний) Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	Знать:алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию Уметь:пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибрилятором, карманным ингалятором Владеть:устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибрилятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра, глюкометра
		ОПК-6 ОПК-6.4	Знать:показания к использованию медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи,

		Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфигмоманометров, методику измерения артериального давления по методу Короткова, принцип устройства электрокардиографа, правила использования карманного ингалятора Уметь:регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму,применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка Владеть:навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давления навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Знать:основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов) Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну Владеть:правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну
		ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать:общие правила ведения медицинской документации;должностную инструкцию процедурной медицинской сестры Уметь: вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у-04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактического учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листов нетрудоспособности(ф. № 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у); журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у); Владеть:навыком использования общих правил ведения медицинской документации
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Знать:показания к применению лекарственных препаратов; правила хранения медикаментозных средств;основные этапы работы процедурного и операционного медицинского персонала, устройство систем для внутривенной инфузии, перечень и показания для назначения диетических столов, симптомы аллергических реакций и симптомы передозировки лекарственных средств Уметь:сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств;обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения,

			режим и дозу лекарственных препаратов; определить показания для назначения диетических столов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов Владеть:навыками назначения и использования медикаментозных средств, навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона, навыком выполнения различных видов инъекций, навыками определения симптомов передозировки лекарственных препаратов и вызванных их применением аллергических реакций
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов Уметь:Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов Владеть:навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов
		ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать:Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении Уметь:Оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении Владеть:навыками оказания первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведения базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении
		ПК-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека Уметь:констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами Владеть:навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами
		ПК-9 ПК-9.4 Выявляет основные признаки биологической смерти человека	Знать:ранние признаки (появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) и поздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогих местах, появление трупного окоченения,появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека Уметь:выявлять основные признаки биологической смерти человека Владеть:навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека
		ПК-9 ПК-9.5	Знать: признаки клинической смерти

		Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких, Уметь:проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибрилятором Владеть:устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибрилятора
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4 УК-4.1	Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения Знать:иностраный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи Уметь:вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико- грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;
		УК-4 УК-4.2	Знать:нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии Уметь:вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико- грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке;компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей Владеть:навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде;навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности;навыками работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
		УК-4 УК-4.3	Знать:иностраный язык на уровне

		Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию на иностранном языке; основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи. Уметь: вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста- оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов, Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке, навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке; навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью
Универсальные компетенции	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	Знать: особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Уметь: изучать и анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей Владеть: навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей
		УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача. Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики. Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
		УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.); современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения медицинской информации Уметь: осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения), доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль Владеть: устной и письменной речью, монологической контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками

		высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств

2. Место практики в структуре образовательной программы

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

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

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

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

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

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

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

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

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

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			ОПК-4	ПК-9	ПК-11	УК-4	ОПК-1	ПК-8	ОПК-6	УК-5
Раздел 1.										
Тема 1.1.	Студент под руководством старшей медсестры отделения знакомится с режимом отделения, графиком работы, порядком приема и выписки больных, ведением документации средним медицинским персоналом, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, правилами хранения ядовитых и сильнодействующих лекарств, медицинского инструментария, санитарным режимом палат, пищеблока, процедурных комнат, коридора и подсобных помещений. Также старшая медсестра знакомит студента с документацией по учету и расходу лекарственных средств, оформлением листа назначений, порядком выполнения врачебных назначений по применению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, стерильных растворов.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	Студент осваивает обязанности процедурной медсестры при оказании помощи врачу при диагностических и лечебных манипуляциях (плевральная пункция, лапароцентез); оказании неотложной помощи больным при наружных и внутренних кровотечениях, боли в грудной клетке, неукротимой рвоте, астматических состояниях, коллапсе и обмороке. Введение дневника. В дневнике должны быть зафиксированы все компоненты работы, проделанной студентом во время практики. В самом начале в нем следует изложить описание структуры стационара (отделения), организацию работы в отделениях, привести число специалистов-врачей, охарактеризовать контингент больных данного лечебного учреждения, наличие лабораторно-диагностических кабинетов, их материально-техническую оснащенность. Следует также зарегистрировать сведения о	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+

	форме, тематике, времени и месте проведения санитарно-просветительной работы. При заполнении дневника необходимо описывать и трудности, с которыми столкнулся практикант в процессе практики (при проведении той или иной манипуляции, при установлении контакта с пациентами и т.д.), и описать, каким образом были решены возникшие проблемы.									

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача. основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения; основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетривиальные фактические неточности
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
	ОПК-4 ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью...	ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

	профессиональных задач	манометров методику измерения артериального давления по методу Короткова, принцип устройства электрокардиографа,					
		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, проводить аускультацию, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давления, навыками записи электрокардиограммы,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие ока	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов; диагностические возможности лучевых методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, РКТ и МРТ	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности

		первичное обследование систем и органов;пальпировать основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов;определять и оценивать результаты электрокардиографии; трактовать результаты общего анализа крови					
		Владеть: методами общеклинического обследования;интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;навыками интерпретации результатов лучевых методов исследования пациентов.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с пор	Знать:правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности

		распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований						
		Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний; навыками формулировки предварительного диагноза	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале		Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ОПК-6 ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие професии...	ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать: признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний)	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания	
		Уметь: распознавать признаки жизнеопасных нарушений (обморочных состояний, комы, удушья, шоковых состояний)	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности	
		Владеть: алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы	
	ОПК-6 ОПК-6.2 Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную	Знать: алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания	

	реанимацию	сердечно-легочную реанимацию					
		Уметь: пользоваться пульсоксиметром, глюкометром, измерять артериальное давление сфигмоманометром и осциллометрическим манометром, проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором, карманным ингалятором	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности
		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора, карманного ингалятора, пульсоксиметра, глюкометра	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	Знать: показания к использованию медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, виды медицинских термометров, правила термометрии, устройство фонендоскопа, виды и принципы работы сфигмоманометров, методику измерения артериального давления по методу Ко-роткова, принцип устройства электрокардиографа, правила использования карманного ингалятора	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму,применять карманный ингалятор, использовать толстый зонд и кружку Эсмарха для промывания желудка	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности
		Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические

		артериального давления навыком применения карманного ингалятора навыком выполнения промывания желудка рефлекторным способом толстым зондом		материале	навыки	обладает устойчивыми навыками работы	неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-11 ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов)	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек- лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек- лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек- лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать: общие правила ведения медицинской документации;должност ную инструкцию процедурной медицинской сестры	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек- лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: вести: журнал учета процедур (ф. № 029/у); контрольная карта диспансерного наблюдения(ф. № 030/у- 04); книга записей вызова врача на дом (ф. № 031/у); журнал учета клинико-экспертной работы лечебнопрофилактическ ого учреждения (ф. № 035/у-02); книга регистрации листков нетрудоспособности(ф.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек- лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		№ 036/у); журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у); журнал учета профилактических прививок (ф. № 064/у); журнал записи амбулаторных операций (ф. № 069/у);					
		Владеть: навыком использования общих правил ведения медицинской документации	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-8 ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся...	ПК-8 ПК-8.4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Знать: показания к применению лекарственных препаратов; правила хранения медикаментозных средств; основные этапы работы процедурного и операционного медицинского персонала, устройство систем для внутривенной инфузии, перечень и показания для назначения диетических столов, симптомы аллергических реакций и симптомы передозировки лекарственных средств	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; определить показания для назначения диетических столов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности

		Владеть: навыками назначения и использования медикаментозных средств, навыком набора лекарственного раствора из ампулы и флакона, навыком выполнения различных видов инъекций, навыками определения симптомов передозировки лекарственных препаратов и вызванных их применением аллергических реакций	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
ПК-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности
		Владеть: навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: Правила и способы оказания первой врачебной помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. правила базовой сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

		кровотечении					
		Уметь: оказывать первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, в т.ч. проводить базовую сердечно-легочную реанимацию оказывать первую доврачебную помощь при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубы фактические неточности
		Владеть: навыками оказания первую врачебную помощь гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью в т.ч. проведения базовой сердечно-легочной реанимации, навыками оказания первой доврачебной помощи при рвоте, при внезапной одышке (удушьи), при кровохаркании и легочном кровотечении, при кишечном кровотечении	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубы фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубы фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.3 Применяет правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	Знать: правовые и медицинские аспекты констатации биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: констатировать биологическую смерть человека и оформлять факт биологической смерти в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубы фактические неточности
		Владеть: навыками установления факта биологической смерти человека и его оформления в соответствии с правовыми основами	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубы фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубы фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.4 Выявляет	Знать: ранние признаки	ведение дневника,	Имеет фрагментарные	Имеет общие, но не	Имеет сформированные, но	Имеет сформированные

	основные признаки биологической смерти человека	(появление симптома Белоглазова (кошачий глаз) и поздние признаки (высыхание кожного покрова и слизистых, охлаждение (снижение температуры тела после смерти), появление трупных пятен в отлогих местах, появление трупного окоченения, появление признаков аутолиза (разложения) биологической смерти человека	контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	знания	структурированные знания	содержащие отдельные пробелы знания	систематические знания
		Уметь: выявлять основные признаки биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности
		Владеть: навыками безошибочного определения основных признаков биологической смерти человека	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	ПК-9 ПК-9.5 Проводит реанимационные мероприятия при констатации клинической смерти человека	Знать: признаки клинической смерти человека - арефлексия (отсутствие корнеального рефлекса и реакции зрачков на свет, апноэ, отсутствие пульса на магистральных артериях мидриаз, бледность, цианоз кожных покровов); показания для проведения сердечно-легочной реанимации (отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонных артериях) правила проведения сердечно-легочной реанимации: методику непрямого массажа сердца, осуществления искусственной вентиляции лёгких,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: проводить сердечно-легочную реанимацию: непрямым массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, пользоваться дефибриллятором	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности

		Владеть: устойчивыми навыками проведения сердечно-легочной реанимации: непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции лёгких, использования дефибриллятора	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
УК-4 УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Знать: иностранный язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию; основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения; выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности
		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации;	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

		навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью и других видах речевой деятельности;					
	УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, расшифровывать аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях с помощью справочных материалов, в том числе использованием словарей	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не способен пользоваться	Частично способен пользоваться	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности
		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде; навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; навыкам и работы с поисковыми системами в интернет-сети основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации; навыками речевого общения с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются нетрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
	УК-4 УК-4.3 Осуществляет	Знать: иностранный	ведение дневника,	Имеет фрагментарные	Имеет общие, но не	Имеет сформированные, но	Имеет сформированные

	коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия	язык на уровне профессионального общения и письменного перевода; основную медицинскую терминологию на иностранном языке; основные грамматические правила, характерные для профессиональной медицинской речи.	контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	знания	структурированные знания	содержащие отдельные пробелы знания	систематические знания
		Уметь: вести диалогическую и монологическую речь на иностранном языке с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения; выбирать общую стратегию перевода с иностранного языка с учетом его цели и характеристики текста-оригинала; соотносить аббревиатуры, символы, формулы и др. с аналогами в родном языке; компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаний с помощью справочных материалов.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не способен пользоваться	Частично способен пользоваться	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться
		Владеть: навыками публичных деловых и научных коммуникаций в медицинской среде на иностранном языке, навыками работы со словарем для чтения и понимания текстов в т.ч. и по узкому профилю специальности; основными грамматическими навыками для ведения переписки в сфере медицинской деятельности и оформления медицинской документации на иностранном языке; навыками речевого общения на иностранном языке с целью использования их в профессиональных дискуссиях, конференциях, переговорах, интервью	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы
УК-5 УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе	УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных,	Знать: особенности социального взаимодействия с учетом национальных,	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование,	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания

межкультурного взаимодействия	культурных и религиозных особенностей	и культурных религиозных особенностей	устный опрос, чек-лист				
		Уметь: изучать и анализировать особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются нетривиальные фактические неточности
		Владеть: навыками социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
		Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека	Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Не знает и не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
		Знать: нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей; речевые средства в процессе коммуникации с другими людьми (диалог в паре, в малой группе и т. д.); современные поисковые системы в сети Internet, наиболее известные платформы для размещения медицинской информации	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Имеет фрагментарные знания	Имеет общие, но не структурированные знания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Имеет сформированные систематические знания
	УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Уметь: осознанно использовать речевые средства в соответствии с задачей коммуникации для выражения своих чувств, мыслей и потребностей для планирования и регуляции своей деятельности; принимать позицию собеседника, понимая позицию другого, различать в его речи: мнение (точку зрения),	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Не способен пользоваться	Частично способен пользоваться	Способен пользоваться, но не в полной мере	Способен пользоваться

		доказательство (аргументы), факты; гипотезы, аксиомы, теории; корректно и аргументированно отстаивать свою точку зрения, в дискуссии уметь выдвигать контраргументы, перефразировать свою мысль					
		Владеть: устной и письменной речью, монологической контекстной речью. навыками определять задачу коммуникации и в соответствии с ней отбирать речевые средства; навыками представлять в устной или письменной форме развернутый план собственной деятельности; навыками высказывать и обосновывать мнение (суждение) и запрашивать мнение партнера в рамках диалога; навыками принимать решение в ходе диалога и согласовывать его с собеседником; опытом использования современных коммуникативных устройств	ведение дневника, контрольная работа, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист	Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале	Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки	Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы	Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы

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

1 уровень – оценка знаний

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

— тест;

Примеры заданий:

Варианты тестовых заданий. Выбрать один наиболее правильный ответ.

1. Кто был первым организатором сестринской службы в России? А) Г.А. ЗАХАРЬИН. Б) С.С.ЗИМНИЦКИЙ. В) Н.И. ПИРОГОВ. Г) С.В. КУРАШОВ. Д) М.Я. МУДРОВ.
2. Что изучает медицинская этика? А) Взаимоотношения между врачом и больным. Б) Вопросы долга, морали и профессиональной этики. В) Ятрогенные заболевания. Г) Взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного. Д) Все вышеперечисленное верно.
3. Что такое ятрогенное заболевание? А) Заболевание, развившееся в результате неосторожного высказывания медработника о больном или его болезни либо в результате неправильного лечения. Б) Нозокомиальное заболевание. В) Осложнение основного заболевания. Г) Заболевание, передающееся от больного к больному. Д) Наследственное заболевание.
4. Что не входит в обязанности процедурной медсестры? А) Наблюдение за санитарно-гигиеническим режимом отделения. Б) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инъекций). В) Наблюдение за состоянием пациентов. Г) Выполнение врачебных назначений пациентам (внутривенных инфузий). Д) Взятие крови из вены для биохимических исследований.
5. Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности: А) Регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр. Б) Регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка. В) Санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных. Г) В зависимости от конкретной ситуации. Д) Произвольно.
6. Температура воды для гигиенической ванны должна быть: А) 27-29 °С. Б) 30-33 °С. В) приближаться к температуре тела (34-36 °С) или быть несколько выше (37-39 °С). Г) 40-43 °С. Д) 44-46 °С.
7. Сестринский пост организуется на каждые: А) 15-20 коек. Б) 20-25 коек. В) 25-30 коек. Г) 30-35 коек. Д) 35-40 коек.
8. Смена белья больному проводится: А) Не реже 1 раза в неделю. Б) Не реже 1 раза в 2 недели. В) По просьбе больного. Г) Через каждые 3 дня. Д) По усмотрению медсестры.
9. Появление пролежней – свидетельство: А) Неправильно назначенного врачом лечения. Б) Недостаточного ухода пациентом. В) Несоблюдения пациентом больничного режима. Г) Неправильного питания. Д) Ничего из перечисленного выше.
10. Для профилактики пролежней необходимо: А) Каждые 2 часа менять положение больного. Б) Расправлять простыни и постельное бельё. В) Протирать кожу дезинфицирующим раствором. Г) Всё вышеперечисленное. Д) Ничего из перечисленного выше.
11. Чистить уши пациенту необходимо: А) 1 раз в неделю. Б) 2-3 раза в неделю. В) 1 раз в месяц. Г) 2-3 раза в месяц. Д) Каждый день.
12. При появлении покраснения кожи в области крестца необходимо: А) Протирать кожу 10% раствором камфоры. Б) Протирать кожу влажным полотенцем. В) Облучать кожу кварцевой лампой. Г) Использовать всё перечисленное выше. Д) Ничего из перечисленного выше.
13. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с повышенной секреторной функцией желудка назначают диету: А) №1. Б) №2. В) №8. Г) №9. Д) №10.
14. Диету №15 назначают больным: А) Сахарным диабетом. Б) Острым нефритом. В) Хроническим гепатитом. Г) При отсутствии показаний к назначению специальной диеты. Д) Всё неверно.
15. Субфебрильным называют повышение температуры: А) До 38 °С. Б) От 38 до 39 °С. В) От 39 до 41 °С. Г) более 41 °С. Д) от 40 до 41 °С.
16. Первым периодом лихорадки называют период: А) Повышения температуры тела. Б) Постоянно высокой температуры тела. В) Падения температуры тела. Г) Нормальной температуры тела. Д) Субнормальной температуры тела.
17. Во второй период лихорадки необходимо: А) Укутать больного. Б) Приложить грелки к конечностям. В) Подвесить пузырь со льдом над головой. Г) Поставить горчичники. Д) Поставить пиявки.
18. Действующее вещество горчичников – это: А) Терпентины. Б) Горячая вода. В) Аллиловое масло. Г) Ихтиол. Д) Всё вышеперечисленное.
19. Время, на которое помещают горящий тампон внутрь банки: А) 5 секунд. Б) 1 секунда. В) 1 минута. Г) 10 секунд. Д) До нагревания краев банки.
20. Для экстренного удаления пиявок применяют: А) Пинцет. Б) Спирт. В) Ножницы. Г) Жидкий азот. Д) Хлороформ.

Критерии оценки:

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

— Написание реферата;

Примеры заданий:

Комплект тем для написания реферата (подготовки презентации) УИРС. Темы рефератов по практике «Помощник процедурной медицинской сестры»

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

лекарственных веществ. Небулайзер.27.Правила использования и хранения ядовитых и наркотических лекарственных средств.28.Обязанности палатной медицинской сестры.29.Обязанности процедурной медицинской сестры.30.Основы работы и выполнения манипуляций и процедур младшего и среднего медицинского персонала.31.Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы.32.Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний органов дыхания.33.Принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.34.Основные мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля. Алгоритм действия среднего медицинского работника.35.Роль среднего медицинского персонала в обучении пациентов здоровому образу жизни.36.Как правильно установить профессиональный контакт и формировать доверительные отношения с пациентами?Требования к оформлению реферата (презентации)УИРС как вид самостоятельной работы студентов может быть выполнен в виде реферата или презентации (на выбор студента).Реферат должен быть выполнен не менее чем на 20 страницах машинописи и состоять из титульного листа, содержания, введения, основной части, заключения, списка использованной литературы.Во введении должны быть отражены исторические сведения, актуальность проблемы. В основной части нужно как можно более полно раскрыть выбранную тему, приветствуется составление таблиц, схем, иллюстраций. При сканировании рисунков обязательны ссылки на источник. В заключении следует подвести итоги проработанному материалу. Список использованной литературы (не менее пяти источников) должен быть оформлен по ГОСТ 7.1-2003, ГОСТ Р 7.0.5 – 2008.Презентация как вариант освещения темы УИРС должен состоять из тех же разделов, что и реферат. Необходимо подготовить для презентации не менее 20 слайдов. Текст в презентации не должен доминировать над иллюстрациями.

Критерии оценки:

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) оформлен в соответствии с установленными требованиями, полностью раскрыта тема, приведены конкретные примеры, подведен итог проработанному материалу, приведен грамотно оформленный список современной литературы. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если реферат (презентация) в целом оформлен в соответствии с установленными требованиями, однако тема раскрыта недостаточно полно, частично подведен итог проработанному материалу, в оформлении списка литературы имеются недочеты. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если при оформлении реферата (презентации) не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

— устный опрос;

Примеры заданий:

Комплект вопросов для устного опроса:1. Что предусматривает общий уход за больным?2. Кто должен осуществлять уход за больным?3. Что изучает медицинская деонтология?4. Какова роль слова в лечении больного?5. Что такое ятрогенное заболевание?6. Какова юридическая ответственность медицинского работника?7. Какие типы лечебных учреждений существуют в России? 8. Какие медицинские учреждения оказывают внебольничную помощь?9. Каковы принципы работы амбулатории и здравпункта? 10. Какую лечебно-профилактическую помощь оказывает поликлиника? 11. Какую работу осуществляют диспансеры и консультативно-диагностические центры?12. Какую работу выполняют женские консультации и скорая медицинская помощь?13. Какие медицинские учреждения оказывают стационарную помощь?14. Расскажите о работе учреждений, оказывающих стационарную медицинскую помощь.15. Какие виды санитарно-гигиенической обработки больных существуют?16. Какие противопоказания для приема ванны и душа?17. Как осуществляется взвешивание больных?18. Как осуществляется измерение роста больных?19. Как измеряется окружность грудной клетки, окружность талии и бедер?20. Как осуществляется транспортировка больных в отделение?21. Каково устройство терапевтического отделения?22. Как организован сестринский пост?23. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?24. Каковы обязанности процедурной медицинской сестры? 25. Как осуществляется уход за кожей?26. Что такое пролежни?27. Как проводится лечение и профилактика пролежней?28. Как осуществляется уход за полостью рта?29. Как осуществляется взятие мазка из зева?30. Как осуществляется взятие мазка из носа?31. Как осуществляется уход за глазами?32. Как осуществляется уход за ушами?33. Как осуществляется уход за волосами?34. Значение питания в лечении больного.35. Суточная потребность здорового человека в питательных веществах.36. Организация кормления в лечебных учреждениях.37. Способы кормления больных.38. Основные диетические столы, их краткая характеристика.39. Понятие о разгрузочных днях (контрастных диетах).40. Что такое лихорадка?41. Периоды лихорадки.42. Правила измерения температуры тела.43. Ошибки при измерении температуры тела.44. Типы лихорадок.45. Уход за лихорадящими больными в I периоде лихорадки.46. Уход за лихорадящими больными в II периоде лихорадки.47. Уход за лихорадящими больными в III периоде лихорадки.48. Показания к применению горчичников, механизм воздействия.49. Показания и противопоказания к постановке банок.50. При каких заболеваниях целесообразно кровопускание?51. Характеристики пиявок, применяемых при гирудотерапии.52. Виды компрессов.53. Грелки, показания к применению, противопоказания.54. Виды ванн. Температура воды при водолечении и ее влияние на функции организма.55. Виды водолечебных процедур. Противопоказания к водолечению.56. Как наносить лекарственные вещества на кожу?57. Как вносить лекарственные вещества в глаза?58. Как вносить лекарственные вещества в уши?59. Как вводятся лекарственные вещества в нос?60. Расскажите, какие достоинства и недостатки характерны для энтеральных методов введения лекарственных веществ?61. Как вводят лекарственные вещества в дыхательные пути?62. В каких случаях используют ректальный способ введения лекарственных препаратов?63. В каких случаях нужно использовать инъекционные способы введения лекарственных веществ?64. Какие методы используются для стерилизации шприцов и игл?65. Какие места чаще всего выбирают для проведения подкожных инъекций?66. Какие места чаще всего выбирают для

проведения внутримышечных инъекций?67. Какие правила хранения и выписки лекарственных веществ вы знаете?68. Расскажите о мерах по предупреждению профессиональных заболеваний медперсонала при работе с кровью.69. Дайте характеристику физиологическим типам дыхания.70. Что такое одышка, ее виды?71. Что такое астма, ее виды?72. Какова первая помощь при одышке и астме?73. Каковы правила сбора мокроты на общий анализ?74. Каковы правила сбора мокроты на микробиологический анализ и на наличие в мокроте микобактерий туберкулеза?75. Методы и правила проведения оксигенотерапии.76. Правила придания больному дренажного положения.77. Первая помощь при легочном кровотечении.78. Методика исследования артериального пульса.79. Какие параметры пульса следует определять?80. Что такое артериальное давление и какие методы существуют для его определения?81. Методика измерения артериального давления.82. Что такое артериальная гипертензия, гипертонический криз и какова первая помощь при гипертоническом кризе?83. Что такое артериальная гипотензия, какова первая помощь при ней?84. Что такое коллапс и обморок? Какова первая помощь при их возникновении?85. Дайте характеристику типичному приступу стенокардии. Какова первая помощь при нем?86. Дайте характеристику болевому синдрому при инфаркте миокарда. Какова первая помощь при нем?87. Чем обусловлена одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? Что такое сердечная астма и отек легких?88. Первая помощь при сердечной астме и отеке легких.89. Чем обусловлены отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, где они локализуются и как называются?90. Цель и правила наблюдения за водным балансом.91. Каковы особенности питания больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы?92. Что относится к диспепсическим расстройствам?93. Каковы показания для промывания желудка?94. Опишите последовательно тактику оказания первой доврачебной помощи при рвоте.95. Что такое кишечная колика?96. Что такое понос? Каковы его особенности при заболеваниях толстого и тонкого кишечника?97. Каковы мероприятия по текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями?98. Какие виды запоров вы знаете?99. Каковы симптомы желудочно-кишечного кровотечения?100. Какие примеси бывают в испражнениях?101. Правила сбора кала на анализы.102. Методика проведения очистительной и сифонной клизм.103. Методика проведения лекарственной, масляной и гипертонической клизм.104. Основные симптомы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.105. Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.106. Уход за больными с заболеваниями органов мочевого выделения.107. Взятие мочи для лабораторного исследования.108. Что определяется при общем анализе мочи?109. Метод анализа мочи по Каковскому – Аддису.110. Метод анализа мочи по Нечипоренко.111. Значение исследования мочи по Зимницкому.112. Особенности ухода за тяжелыми больными.113. Смена одежды и постельного белья у тяжелых больных.114. Уход за кожей и слизистыми у тяжелых больных.115. Профилактика пролежней.116. Техника непрямого массажа сердца.117. Техника искусственного дыхания изо рта в рот.118. Техника искусственного дыхания изо рта в нос.119. Диагностика клинической смерти.120. Парентеральный способ введения лекарственных веществ: внутрикожный, подкожный, внутримышечный, внутривенный.121. Разновидности шприцев (шприц-тюбик, инсулиновый шприц, шприцы для введения вакцин и сывороток).122. Правила сборки шприца (многодозового, шприца для одноразового использования).123. Подкожное введение сывороток по методу Безредки.124. Основные правила составления требования на лекарственные средства.125. Обязанности среднего медицинского персонала.

Критерии оценки:

Критерии оценки: Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно и полно отвечает на поставленные вопросы. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно, но неуверенно отвечает на поставленные вопросы, допуская неточности. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не полностью отвечает на поставленные вопросы. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не отвечает на поставленные вопросы.

2 уровень – оценка умений

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

— **дневник;**

Примеры заданий:

Дневник производственной практики
Дата
Содержание работы
Количество выполненных манипуляций
Подпись м/с
Необходимо заполнить раздел "Содержание работы" за один день в соответствии со следующими требованиями: 1) название отделения; 2) время курации пациента; 3) № истории болезни, диагноз; 4) проведенные мероприятия, в т.ч. манипуляции; 5) доля личного участия (присутствовал, ассистировал, проводил сам под контролем персонала); 6) анализ ситуации (цель и задачи мероприятия); 7) достигнуты ли цели мероприятия (купирование состояния, уточнение и/или верификация диагноза, облегчение состояния пациента); 8) была и необходимость в дополнительных мероприятиях, в т.ч. манипуляциях

Критерии оценки:

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

— **отчет;**

Примеры заданий:

Выполненный объем манипуляций № п. Наименование
Выполненный объем 2
Транспортировка больного в отделение, в операционную 3
Перекладывание больного с носилок на постель 4
Смена нательного и постельного белья 5
Использование мочеприемника и калоприемника 6
Подача судна тяжелобольному 7
Профилактика пролежней 8
Кормление тяжелобольных 9
Уход за

кожными покровами больного 10 Уход за глазами (закладывание мази, закапывание) 11 Уход за ушами 12 Уход за ротовой полостью (протирание, орошение) 13 Измерение температуры тела и ее регистрация 14 Антропометрия (измерение роста и веса) 15 Определение пульса и артериального давления, их регистрация 16 Постановка грелки, пузыря со льдом 17 Подкожные инъекции 18 Внутримышечные инъекции 19 Внутривенные инъекции 20 Внутривенные инфузии с подготовкой системы 21 Промывание желудка 22 Дуоденальное зондирование 23 Постановка клизм (очистительных, сифонных) 24 Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером 25 Число дней работы в операционном блоке 26 Стерилизация материалов 27 Число перевязок 28 Раздача лекарств

Выполненный объем практических умений должен быть не менее обязательного объема манипуляций № п. Наименование Обязательный объем 1 Число дежурств 22 Транспортировка больного в отделение, в операционную 123 Перекладывание больного с носилок на постель 104 Смена нательного и постельного белья 145 Использование мочеприемника и калоприемника 86 Подача судна тяжелобольному 147 Профилактика пролежней 68 Кормление тяжелобольных 89 Уход за кожными покровами больного 1210 Уход за глазами (закладывание мази, закапывание) 411 Уход за ушами 412 Уход за ротовой полостью (протирание, орошение) 413 Измерение температуры тела и ее регистрация 2014 Антропометрия (измерение роста и веса) 515 Определение пульса и артериального давления, их регистрация 1516 Постановка грелки, пузыря со льдом 817 Подкожные инъекции 3018 Внутримышечные инъекции 3019 Внутривенные инъекции 3020 Внутривенные инфузии с подготовкой системы 1521 Промывание желудка 222 Дуоденальное зондирование 123 Постановка клизм (очистительных, сифонных) 324 Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером 125 Число дней работы в операционном блоке 626 Стерилизация материалов 627 Число перевязок 2028 Раздача лекарств 30

Критерии оценки:

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

— отчет;

Примеры заданий:

Таблица учета проведенной санитарно-просветительской работы Дата Наименование отделения Тема лекции, беседы Количество присутствовавших Темы лекций, бесед, санбюллетеней 1. Профилактика ВИЧ-инфекции. 2. Симптомы аллергических реакций. 3. Профилактика внутрибольничных инфекций. 4. Учение о здоровом образе жизни. Значение малоподвижного образа жизни в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы. 5. Курение – фактор риска развития злокачественных новообразований. 6. Курение – фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Критерии оценки:

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

3 уровень – оценка навыков

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

— чек-лист;

Примеры заданий:

Комплект чек-листов выполнения практических умений 1. Приготовление 10% раствора хлорной извести Шкала оценки навыков студента Студент: Преподаватель: Дата: N п/п Этапы действия Оценка Правильно (1) Частично правильно (0,5) Неправильно (0) 1. Подготовился к приготовлению: надел спецодежду 2. Проверил оснащение 3. Отметил время начала процедуры 4. Налил в ёмкость 2 стакана воды 5. Осторожно всыпал в воду 1 кг сухой хлорной извести 6. Тщательно размешал смесь, разминая комочки 7. Долил ёмкость водой до 10 л, перемешал воду с хлорной известью до однородной массы 8. Плотнo закрыл ёмкость герметичной крышкой 9. Отметил, что: 1) ёмкость необходимо оставить на сутки в тёмном помещении, при этом несколько раз в сутки необходимо перемешивать раствор; 2) через сутки слить отстоявшийся раствор в другую ёмкость; 3) сделать надпись на ёмкости и дате приготовления 10. Снял спецодежду, вымыл руки 2. Определение роста и массы тела пациента Шкала оценки навыков студента Студент: Преподаватель: Дата: N п/п Этапы действия Оценка Правильно (1) Частично правильно (0,5) Неправильно (0) 1. Подложил на площадку ростомера сменную салфетку, поднял планку ростомера и предложил пациенту встать на площадку ростомера 2. Поставил пациента на площадку ростомера так, чтобы его затылок, позвоночник в области лопаток, крестец и пятки плотно прилегли к вертикальной планке ростомера 3. Опустил планку ростомера на темя пациента и опеределил по шкале рост пациента по нижнему краю планки 4. Помог пациенту сойти с площадки ростомера, убрал салфетку 5. Подложил на площадку весов (под ноги пациента) сменную салфетку. Открыл затвор весов и отрегулировал их так, что уровень коромысла весов, на котором все гири находятся в «нулевом положении», совпадают с контрольной отметкой – «носом» весов в правой части весов 6. Закрыл затвор весов и предложил пациенту встать (без обуви!) в центр площадки весов 7. Открыл затвор и определил массу пациента,

передвигая гири на двух планках коромысла до тех пор, пока коромысло не встало вровень с контрольной отметкой медицинских весов8. Закрыв затвор9.Помог пациенту сойти с весов и убрал салфетку10.Записал измерения 3. Определение окружности грудной клетки, окружности талии, окружности бедерШкала оценки навыков студентаСтудент:Преподаватель:Дата:Н п/пЭтапы действияОценкаПравильно (1)Частично правильно (0,5)Неправильно (0)1.Поставил пациента в удобное для измерения положение стоя2.Наложил измерительную ленту таким образом, чтобы сзади туловища она находилась на уровне нижних углов лопаток, спереди – у мужчин на уровне сосков, у женщин – на уровне IV ребра над молочными железами3.Снял показания с сантиметровой ленты во время обычного дыхания («покою»)4.Снял показания с сантиметровой ленты при максимальном вдохе и выдохе пациента5.Наложил измерительную ленту посередине условной (вертикальной) линии, мысленно проведенной между нижним ребром и гребнем подвздошной кости6.Снял показания с сантиметровой ленты во время выдоха пациента7.Наложил измерительную ленту в области наиболее полной части ягодиц8.Снял показания с сантиметровой ленты9.Продезинфицировал спиртом измерительную ленту10.Записал измерения

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

1. Приготовление рабочих хлордезинфицирующих растворов.
2. Определение роста и массы тела пациента.
3. Определение окружности грудной клетки.
4. Подсчет числа дыхательных движений.
5. Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и в ручную (на носилках).
6. Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.
7. Подача судна.
8. Подмывание больного.
9. Проведение туалета полости рта.
10. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
11. Умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика глазной лопаточкой.
12. Закапывание капель в уши.
13. Проведение туалета ушей.
14. Проведение туалета носа.
15. Закапывание капель в нос.
16. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
17. Постановка горчичников.
18. Постановка банок.
19. Постановка пиявок.
20. Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.
21. Постановка холодного компресса.
22. Приготовление и подача грелки больному.
23. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
24. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
25. Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего раствора.
26. Сбор стерильного шприца из крафт-пакета и со стерильного стола.
27. Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.
28. Разведение антибиотиков.
29. Внутрикожная инъекция.
30. Подкожная инъекция.
31. Внутримышечная инъекция.
32. Внутривенная инъекция.
33. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.
34. Проведение внутривенного капельного вливания.
35. Наложение жгута на плечо.
36. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушьи).
37. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
38. Оказание первой доврачебной помощи при кровохаркании и легочном кровотечении.
39. Проведение оксигенотерапии различными методами.
40. Умение пользоваться карманным ингалятором.
41. Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии.
42. Измерение артериального давления.
43. Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления в температурном листе.
44. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.
45. Проведение гигиенической ванны.
46. Промывание полости рта (орошение).
47. Проведение кормления тяжелобольных.
48. Введение питательных смесей и растворов через желудочный зонд.
49. Введение питательных растворов посредством питательной клизмы.
50. Проведение парентерального введения питательных веществ.
51. Раздача порошков, пилюль, растворов, микстур, капель, таблеток, капсул.
52. Применение наружных средств: втирание мазей, смазывание кожи йодной настойкой, применение пластырей, присыпок.
53. Предстерилизационная очистка медицинских изделий.
54. Техника разбора шприца, техника собирания стерильного материала одним или двумя пинцетами.
55. Доставка шприца к постели больного.
56. Сбор мокроты на общий анализ, микобактерии туберкулеза, чувствительность к антибиотикам и на атипичные клетки.
57. Придание больному дренажного положения.
58. Проведение плевральной пункции.
59. Наблюдение за водным балансом.
60. Абдоминальная пункция.
61. Проведение текущей дезинфекции при госпитализации больных с кишечными инфекциями.
62. Введение газоотводной трубки.
63. Оказание первой помощи при кишечном кровотечении.
64. Сбор кала на анализ.
65. Постановка очистительной клизмы.
66. Постановка сифонной клизмы.
67. Постановка масляной клизмы.
68. Постановка гипертонической клизмы.
69. Постановка лекарственной клизмы.
70. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию органов брюшной полости.
71. Наблюдение за частотой и характером мочеиспускания.
72. Взятие мочи для исследования по Нечипоренко.
73. Взятие мочи для исследования по Зимницкому.
74. Подготовка больных к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей.
75. Техника катетеризации мягким катетером.
76. Профилактика пролежней.
77. Техника искусственного дыхания «рот-в-рот».
78. Техника искусственного дыхания «рот-в-нос».
79. Техника непрямого массажа сердца.
80. Проведение промывания желудка толстым зондом.
81. Проведение фракционного исследования желудочного сока.
82. Проведение дуоденального зондирования.
83. Выполнение простейших перевязок.
84. Снятие гипсовых повязок.
85. Обработка ран.
86. Наложение кровоостанавливающего жгута.
87. Выполнение тампонады ран.
88. Стерилизация операционного белья, инструментария, шовного и перевязочного материала.
89. Стерилизация хирургического инструментария.

Критерии оценки:

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

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

- ведение дневника
- контрольная работа
- реферат
- тестирование
- устный опрос
- чек-лист

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

- зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

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

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html

7.3. Периодическая печать

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

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
4. 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/>
10. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия)
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
11. Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги» <https://urait.ru/catalog/legendary>
12. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
13. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
14. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
15. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
16. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
17. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
18. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая <https://ar.oversea.cnki.net/>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу. При подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Ежедневное ведение дневника в соответствии с требуемыми критериями

Подготовка к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией в форме зачета по билетам с оценкой. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурно	ГАУЗ ГБ №11. Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска Антисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м х 8см, бинты марлевые медицинскиедлина и ширина (2м х 2см, 2м х 7см, 2м х 10 см)вазелин медицинский во флаконах,вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная ло-паточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резинотканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420127, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Максимова,34/24
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурно	ГАУЗ ГKB №7. Палаты в отделении Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска Антисептики для обработки рук медработников и кожных покровов пациента, бинт эластичный медицинский 3м х 8см, бинты марлевые медицинскиедлина и ширина (2м х 2см, 2м х 7см, 2м х 10 см)вазелин медицинский во флаконах,вата медицинская гигроскопическая (глазная, хирургическая, гигиеническая) в виде рулона и пачки по 50 и 100г, ватно-марлевые подушечки, глазная ло-паточка, глазная мазь, глазные капли, грелка резиновая №№ 1,2, (тип А – для местного согревания; тип Б – комбинированный), жгут для инъекций резиновый, зонд дуоденальный, зонд желудочно-питательный, тип №2, зонд желудочный с воронкой, ингалятор карманный, калоприёмник из пластмассы, катетер уретральный, клеёнка медицинская компрессная (для отделения сухой части компресса от влажной), клеёнка подкладная резинотканевая, клизма (спринцовка малая), круг подкладной резиновый, кружка ирригаторная резиновая (Эсмарха), лейкопластырь рулонный, лента сантиметровая.	420137, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Чуйкова,54

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

**«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии

Очное отделение

Курс: 4

Седьмой семестр, Восьмой семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 48 час.

СРС 96 час.

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

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

Разработчики программы:

Ассистент, имеющий ученую
степень кандидата наук,
выполняющий лечебную работу
Заведующий кафедрой,
выполняющий лечебную работу и
имеющий ученую степень доктора
наук и ученое звание "профессор"

Д. Д. Мухаметова

Д. И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Д. И. Абдулганиева

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

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

Д. Д. Мухаметова

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

Г. С. Галяутдинов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую
степень кандидата наук , кандидат медицинских наук

Г. И. Нуруллина

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую
степень кандидата наук , кандидат медицинских наук

Л. К. Бомбина

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

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

Задачи освоения практики:

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ситуациях	ПК-14 ПК-14.2 Оценивает состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	Знать: методы лечения при неотложных и экстренных медицинских состояниях Уметь: оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	ПК-15 ПК-15.1 Устанавливает предварительный диагноз, составляет план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	Знать: методику расспроса и осмотра пациента, уметь выявлять основные синдромы при патологии органов и систем, применять неинвазивные и инвазивные методы диагностики, определять диагностические возможности различных лабораторно-инструментальных исследований при обследовании пациента терапевтического профиля Уметь: проводить первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов Владеть: устанавливать предварительный диагноз, составлять план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза	ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	Знать: методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациента (его законного представителя) Уметь: интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием Владеть: интерпретацией и анализом результатов сбора жалоб, анамнеза и осмотра пациента
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1	Знать: методы лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

		Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: составлением плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5 ПК-5.1 Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методы лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: разработкой плана лечения заболеваний и состояний с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методы лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: методы оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Владеть: методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
Универсальные компетенции	УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8 УК-8.3 Оказывает первую помощь пострадавшим	Знать: методы оказания первую помощь пострадавшим Уметь: оказывать первую помощь пострадавшим Владеть: методами оказания первой помощи пострадавшим

2. Место практики в структуре образовательной программы

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

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

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

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля
Раздел 1.	12	7	5	
Тема 1.1.	2	1	1	ведение дневника
Тема 1.2.	10	6	4	ведение дневника
Раздел 2.	60	17	43	
Тема 2.1.	28	8	20	ведение дневника
Тема 2.2.	30	8	22	ведение дневника
Тема 2.3.	2	1	1	ведение дневника
Раздел 3.	21	8	13	
Тема 3.1.	3	1	2	кейс-задача, тестирование
Тема 3.2.	2	1	1	кейс-задача, тестирование
Тема 3.3.	3	1	2	кейс-задача, тестирование
Тема 3.4.	2	1	1	кейс-задача, тестирование
Тема 3.5.	3	1	2	кейс-задача, тестирование
Тема 3.6.	2	1	1	кейс-задача, тестирование
Тема 3.7.	6	2	4	кейс-задача, тестирование
Раздел 4.	32	8	24	
Тема 4.1.	10	2	8	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Тема 4.2.	6	2	4	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Тема 4.3.	10	2	8	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Тема 4.4.	6	2	4	ведение дневника, кейс-задача, тестирование
Раздел 5.	5	2	3	
Тема 5.1.	4	2	3	ведение дневника
Раздел 6.	3	2	1	
Тема 6.1.	2	2	1	ведение дневника
Раздел 7.	11	4	7	
Тема 7.1.	10	4	7	реферат
ВСЕГО:	144	48	96	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Введение в дисциплину	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 1.1.	Принципы организации работы терапевтического отделения в ЛПУ	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 1.2.	Заполнение медицинской документации	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 2.	Курация пациентов	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 2.1.	Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (первичная)	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 2.2.	Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (повторная)	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 2.3.	Присутствие на патологоанатомических вскрытиях	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 3.	Заболевания внутренних органов в терапевтической практике	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.1.	Заболевания сердечно-сосудистой системы	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.2.	Заболевания органов дыхания	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.3.	Заболевания гастроэнтерологического профиля	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.4.	Заболевания крови	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.5.	Ревматологические заболевания	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.6.	Заболевания почек	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 3.7.	Неотложная терапия в терапевтической практике	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 4.	Подготовка и проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 4.1.	Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 4.2.	Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 4.3.	Интерпретация лабораторных анализов	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 4.4.	Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 5.	Проведение манипуляций	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 5.1.	Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 6.	Санитарно-просветительная работа	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 6.1.	Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Раздел 7.	Учебно-исследовательская работа	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8
Тема 7.1.	Проведение учебно-исследовательской работы	ОПК-1,ПК-14,ПК-15,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-8,ПК-9,УК-8

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

№ п/п	Наименования
1	Клиническая практика (помощник врача): методические указания студентам по производственной практике для студентов 4 курса лечебного факультета / Л.Д. Эгамбердиева, Д.Д. Мухаметова, А.В. Пикуза – Казань: КГМУ, 2018 – 53 с.
2	Учебно-методическое пособие «Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов» / Абдулганиева Д.И., Бодрягина Е.С., Галяутдинов Г.С. и соавт. – Казань: КГМУ, 2022. – 63 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования								
			ПК-5	ПК-4	ОПК-1	ПК-14	ПК-3	ПК-9	ПК-8	УК-8	ПК-15
Раздел 1.											
Тема 1.1.	Принципы организации работы терапевтического отделения в ЛПУ	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	Заполнение медицинской документации	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2.											
Тема 2.1.	Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (первичная)	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.2.	Курация пациентов с различными нозологиями терапевтического профиля (повторная)	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 2.3.	Присутствие на патологоанатомических вскрытиях	Практическое занятие	+	+	+				+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+				+	+	+
Раздел 3.											
Тема 3.1.	Заболевания сердечно-сосудистой системы	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.2.	Заболевания органов дыхания	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.3.	Заболевания гастроэнтерологического профиля	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.4.	Заболевания крови	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.5.	Ревматологические заболевания	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.6.	Заболевания почек	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 3.7.	Неотложная терапия в терапевтической практике	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 4.											
Тема 4.1.	Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+

		работа									
Тема 4.2.	Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 4.3.	Интерпретация лабораторных анализов	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Тема 4.4.	Подготовка пациентов и интерпретация лучевых методов диагностики	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 5.											
Тема 5.1.	Определение группы крови и резус фактора и переливание компонентов крови	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 6.											
Тема 6.1.	Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 7.											
Тема 7.1.	Проведение учебно-исследовательской работы	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	кейс-задача	не умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	частично умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	в целом умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	успешно умеет выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
		Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	ведение дневника	не владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	частично владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	в целом владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	успешно владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
ПК-14 ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при уху...	ПК-14 ПК-14.2 Оценивает состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	Знать: методы лечения при неотложных и экстренных медицинских состояниях	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	кейс-задача	не умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	частично умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	в целом умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи	успешно умеет оценивать состояние пациента, требующего оказания неотложной и экстренной медицинской помощи
		Владеть: алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	ведение дневника	не владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	частично владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	в целом владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи	успешно владеет алгоритмами и методами основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий в рамках неотложной и экстренной медицинской помощи
ПК-15 ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	ПК-15 ПК-15.1 Устанавливает предварительный диагноз, составляет план обследования пациента, требующего оказания медицинской помощи	Знать: методику расспроса и осмотра пациента, уметь выявлять основные синдромы при патологии органов и систем, применять неинвазивные и инвазивные методы диагностики, определять диагностические возможности различных лабораторно-инструментальных исследований при обследовании пациента терапевтического профиля	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: проводить первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и	кейс-задача	не умеет проводить первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и	частично проводит первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов	в целом проводит первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических методов	успешно проводит первичное обследование пациента (собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)), сформулировать предварительный диагноз, в соответствии с современными классификациями, составить план дальнейшего лабораторного и инструментального обследования, в том числе с использованием высокотехнологических

		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Владеть: составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ведение дневника	не владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	частично владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в целом владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	успешно владеет составлением плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: методы оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	кейс-задача	не умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	частично умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	в целом умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	успешно умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
		Владеть: методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	ведение дневника	не владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	частично владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	в целом владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	успешно владеет методами оценивания состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
УК-8 УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения и...	УК-8 УК-8.3 Оказывает первую помощь пострадавшим	Знать: методы оказания первую помощь пострадавшим	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оказывать первую помощь пострадавшим	кейс-задача	не умеет оказывать первую помощь пострадавшим	частично умеет оказывать первую помощь пострадавшим	в целом умеет оказывать первую помощь пострадавшим	успешно умеет оказывать первую помощь пострадавшим
		Владеть: методами оказания первой помощи пострадавшим	ведение дневника	не владеет методами оказания первой помощи пострадавшим	частично владеет методами оказания первой помощи пострадавшим	в целом владеет методами оказания первой помощи пострадавшим	успешно владеет методами оказания первой помощи пострадавшим

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

1 уровень – оценка знаний

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

— **тест;**

Примеры заданий:

Для пневмококковой пневмонии характерно все, за исключением: а) ослабление голосового дрожания и бронхофонии б) нейтрофильного лейкоцитоза и ускорения СОЭ в) крепитация г) тупого перкуторного звука над зоной поражения д) рентгенологически выявляемого интенсивного затемнения в легких. Правильный ответ: а.

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— **кейс-задачи ;**

Примеры заданий:

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

Критерии оценки:

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

3 уровень – оценка навыков

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

— **дневник;**

Примеры заданий:

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

Критерии оценки:

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

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

ведение дневника
тестирование
кейс-задача
реферат

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

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

7.2. Перечень дополнительной литературы

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

7.3. Периодическая печать

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

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

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

Рекомендации по подготовке к практике.

Целью практических занятий является обучение студентов врачебным умениям и навыкам работы в терапевтическом отделении. Клиническая практика предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством врачебного персонала у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, процедурных и манипуляционных кабинетах. Основное внимание уделять усвоению определенных базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем; – не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме); – не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания; – использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу; – аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано; – при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу; – соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью. – для лучшего освоения материала по дисциплине и практике, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультациями.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Рекомендации по работе на образовательном портале.

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

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)	учебные комнаты, терапевтические отделения учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором	ГАУЗ "Республиканская клиническая больница" МЗ РТ 420064 Казань, ул. Оренбургский тракт, 138
Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)	учебная комната, терапевтические отделения учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором	ГАУЗ "ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова" 420103 казань, ул. Маршала Чуйкова, 54
Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)	учебная комната, отделение терапии учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором	ГАУЗ "Клиника медицинского университета" Клиника им. Крупина 420108 Казань, ул. Шарифа Камала, 12

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра хирургических болезней

Очное отделение

Курс: 4

Седьмой семестр, Восьмой семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 48 час.

СРС 96 час.

Всего 144 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 4

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

Разработчики программы:

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

Д. М. Красильников

Доцент, выполняющий
лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата
наук

А. В. Пикуза

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Д. М. Красильников

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

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

Д. М. Миргасимова

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

А. В. Пикуза

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата наук , кандидат
медицинских наук

А. Ф. Шакуров

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

Ю. С. Панкратова

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

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

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Уметь: соблюдать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Владеть: этическими и деонтологическими принципами в профессиональной деятельности
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2 ОПК-2.2 Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	Знать: навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики Уметь: использовать навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики Владеть: навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о	Знать: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных,

		диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о Владеть: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлением факторов риска и причины развития заболеваний; методами осмотра и физикального обследования; интерпретацией результатов осмотра и физикального обследования; диагностикой наиболее распространенную патологию; выявлением факторов риска онкологических заболеваний; формулировкой предварительный диагноз, составлением плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7 ОПК-7.2 Разрабатывает план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Знать: разработку плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращение или устранение осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения Уметь: разрабатывать план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения Владеть: разработкой плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращение или устранение осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях	ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Знать: правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника Уметь: применять правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника Владеть: применением правил оформления медицинской документации в медицинских организациях,

			оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника
		ПК-11 ПК-11.3 Готовит план работы и отчет о своей деятельности, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка, вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Знать: подготовку плана работы и отчета о своей деятельности, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка, ведение необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использование в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Уметь: готовить план работы и отчет о своей деятельности, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка, вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Владеть: подготовкой плана работы и отчета о своей деятельности, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка, ведением необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использованием в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи Владеть: оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
		ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Уметь: применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Владеть: применением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
Универсальные компетенции	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения	Знать: наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения Уметь: выбирать и использовать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых

		партнера с соблюдением общепринятых норм общения	норм общения Владеть: выбором и использованием наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения

2. Место практики в структуре образовательной программы

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

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

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

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

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

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

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

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

№ п/п	Наименования
1	Клиническая практика (помощник врача): Методические указания студентам по производственной практике для студентов 4 курса лечебного факультета. / Л.Д. Эгамбердиева, Д.Д. Мухаметова, А.В. Пикуза – Казань: КГМУ, 2018 – 77 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ПК-9	ОПК-4	ОПК-7	ОПК-1	ПК-11	ОПК-2	УК-4
Раздел 1.									
Тема 1.1.	Посещение лечебного учреждения, знакомство с условиями работы клиники	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.2.	Работа в отделении, выступление с докладом перед больными по выбранной тематике	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.3.	Работа в отделении эндоскопии	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.4.	Работа в операционной, ассистенция на операции	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.5.	Работа в отделении рентгенологии	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.6.	Работа в прикрепленном отделении	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.7.	Работа в приемном отделении	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.8.	Работа в отделении, участие в проведении разъяснительных бесед с пациентами	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.9.	Ассистенция на операциях, работа в перевязочной	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.10.	Участие в обходе отделения	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+
Тема 1.11.	Работа в патологоанатомическом отделении	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

Тема 1.12.	Участие в хирургической врачебной конференции	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+	+

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: соблюдать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	кейс-задача	Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности	Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности	Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни
		Владеть: этическими и деонтологическими принципами в профессиональной деятельности	кейс-задача	Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
ОПК-2 ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиены...	ОПК-2 ОПК-2.2 Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	Знать: навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: использовать навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	кейс-задача	ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД	ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД, не в полном объеме	ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД)	ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД).
		Владеть: навыками подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики	кейс-задача	низкая наглядность и презентабельность оформления; тема не раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно не аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы	низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы	хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы	высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей

				вопросу; не даны ответы на вопросы слушателей			со ссылками на пройденные темы
ОПК-4 ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью...	ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с пор	Знать: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками о	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в	кейс-задача	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Частично обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента, но не в полном объеме	Успешно и систематично умеет собрать полный медицинский анамнез пациента

		соответствии с порядками о					
		Владеть: сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявлением факторов риска и причины развития заболеваний; методами осмотра и физикального обследования; интерпретацией результатов осмотра и физикального обследования; диагностикой наиболее распространенную патологию; выявлением факторов риска онкологических заболеваний; формулировкой предварительный диагноз, составлением плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками	кейс-задача	Владеет фрагментарными навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В целом успешно, но не систематично владеет навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В целом успешно применяет навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Успешно и систематично применяет навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
ОПК-7 ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7 ОПК-7.2 Разрабатывает план лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Знать: разработку плана лечения с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращение или устранение осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: разрабатывать план лечения с	кейс-задача	не умеет разрабатывать план лечения наиболее	частично умеет разрабатывать план лечения наиболее	обладает умением разрабатывать план лечения	успешно умеет разрабатывать план

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

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

		информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»					
		Владеть: подготовкой плана работы и отчета о своей деятельности, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка, ведением необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использованием в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	кейс-задача	Не владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности	Частично владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности	В целом владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности	Свободно владеет подготовкой плана и отчёта о своей деятельности
ПК-9 ПК-9 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложных и экстренных формах, распознавание и констатация биологической смерти человека	ПК-9 ПК-9.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Знать: оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	кейс-задача	Не умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Частично умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	В целом умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Успешно умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
		Владеть: оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	кейс-задача	Не владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Частично владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	В целом владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи	Свободно владеет оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи
	ПК-9 ПК-9.2 Применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	кейс-задача	Не умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В целом умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно умеет применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
		Владеть: применением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой	кейс-задача	Не владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой	Частично владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при	В целом владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при	Свободно владеет навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по

		врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях		врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	неотложных и угрожающих жизни состояниях	неотложных и угрожающих жизни состояниях	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
УК-4 УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...	УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Знать: наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: выбирать и использовать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	кейс-задача	Не умеет выбирать и использовать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Частично умеет выбирать и использовать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Обладает умением выбирать и использовать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	Успешно умеет выбирать и использовать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения
		Владеть: выбором и использованием наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения	кейс-задача	Не владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации	Частично владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации	В целом владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации	Свободно владеет навыками выбора и использования наиболее эффективных для академического и профессионального взаимодействия вербальных и невербальных средств коммуникации

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

1 уровень – оценка знаний

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

— **тест;**

Примеры заданий:

1. Какое исследование необходимо выполнить при подозрении на перфоративную язву желудка: а) ФГДС б) обзорная рентгенография ОБП лежа в) обзорная рентгенография ОБП стоя г) рентгеноконтрастное исследование желудка д) УЗИ ОБП
Ответ В

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— **ситуационная задача;**

Примеры заданий:

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

Критерии оценки:

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

3 уровень – оценка навыков

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

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

Примеры заданий:

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

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы. «Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

кейс-задача
тестирование

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html
2	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html
3	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html
4	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html

7.3. Периодическая печать

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

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

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

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

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Рекомендации по работе на образовательном портале.

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

Подготовка к промежуточной аттестации.

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

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)	Учебная комната Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.), столы, стулья.	Казань, ул.Оренбургский тракт, 138
Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)	Хирургические отделения Оборудование отделений различного хирургического профиля	Казань, ул.Оренбургский тракт, 138
Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)	Отделение хирургии Оборудование отделения хирургии	Казань, ул. Мавлютова, 2
Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)	Отделение хирургии Оборудование отделения хирургии	Казань, ул. Лечебная, 7

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача акушера-гинеколога)

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра акушерства и гинекологии имени профессора В.С. Груздева

Очное отделение

Курс: 4, 5

Восьмой семестр, Девятый семестр

Зачет с оценкой 0 час.

Клинические 36 час.

СРС 72 час.

Всего 108 час.

**Зачетных единиц
трудоемкости** (ЗЕТ) 3

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

Разработчики программы:

Доцент, выполняющий
лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата
наук

А. Р. Ибрагимова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Р. И. Габидуллина

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий
ученую степень кандидата наук , кандидат
медицинских наук

Д. В. Нуруллина

Ассистент, без предъявления требований к стажу,
выполняющий лечебную работу , кандидат
медицинских наук

К. В. Рафикова

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

Цель освоения практики: Целью освоения практики «Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача – акушера-гинеколога) является закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения: ведения беременности и родов, выявление основных симптомов и синдромов в акушерстве, применение современных методов обследования беременных, рожениц и родильниц (клинических, лабораторных, инструментальных), выбор метода лечения и показания к их применению, неотложные состояния в акушерстве.

Задачи освоения практики:

1. Ведение беременности и родов, изучение жалоб, анамнеза заболевания и жизни, физикального обследования беременных, рожениц и родильниц, постановка предварительного диагноза с обоснованием; 2. Составления алгоритма обследования пациентов включая лабораторные, инструментальные методы; 3. Интерпретации результатов дополнительных методов исследования с обоснованием и формулировкой клинического диагноза; 4. Определение оптимального плана лечения, назначение диеты, режима, медикаментозного и немедикаментозного лечения; назначение медикаментозной терапии с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств; 5. Оформления медицинской документации (историй болезни, этапных и выписных эпикризов); 6. Дать рекомендации больному при выписке из стационара; 7. Освоение навыков оказания помощи беременным в родах и послеродовом периоде при неотложных состояниях (эклампсия, кровотечение); 8. Воспитание правил медицинской деонтологии и врачебной этики.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: основные аспекты этики и деонтологии в работе врача Уметь: - уважительно относиться к пациентам, больным, коллегам, сотрудникам медицинской организации; - помогать коллегам в сложных ситуациях; - своевременно, четко и профессионально исполнять свои функциональные обязанности; - тактично и ненавязчиво контролировать деятельность младшего и среднего медицинского персонала; Владеть: - коммуникации с пациентами; - коммуникации с младшим и средним медицинским персоналом и другими сотрудниками медицинской организации; - коммуникации с врачебным составом медицинской организации; - работы в медицинском коллективе с соблюдением правил врачебной этики и медицинской деонтологии;
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных терапевтических, хирургических заболеваний протекающих в типичной форме у пациентов различных возрастных групп; - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики при основных терапевтических и хирургических заболеваниях; Уметь: - заподозрить терапевтическую, хирургическую патологию; Владеть: интерпретировать результаты лабораторного, инструментального и иных обследований больного;
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность лечения	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими	Знать: методику оценки состояния пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; Уметь: применить методику оценки состояния пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; Владеть: оценить состояние пациента,

		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной;
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: особенности течения различных нозологических форм терапевтических, хирургических заболеваний; • современные диагностические возможности по дифференцировке различных нозологических форм терапевтических, хирургических заболеваний; • тактику ведения различных нозологических форм терапевтических, хирургических заболеваний; Уметь: разработать план обследования и лечения способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами учётом протекания болезни. • сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; • обосновать фармакотерапию у больного, при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; Владеть: врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи больным, беременным, роженицам, родильницам;
Универсальные компетенции	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3 УК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов	Знать: принципы планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; Уметь: планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели; Владеть: навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе.

2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика является основополагающей для изучения следующих дисциплин и практик: "Акушерство и гинекология", "Госпитальная терапия", "Госпитальная хирургия", "Поликлиническая терапия", "Клиническая фармакология", "Экстрагенитальная патология у беременных".

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

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

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля
Раздел 1.	12	7	5	
Тема 1.1.	2	1	1	ведение дневника
Тема 1.2.	10	6	4	ведение дневника
Раздел 2.	35	11	24	
Тема 2.1.	16	4	12	ведение дневника
Тема 2.2.	18	6	12	ведение дневника
Тема 2.3.	1	1		ведение дневника
Раздел 3.	17	7	10	
Тема 3.1.	3	1	2	ведение дневника
Тема 3.2.	2	1	1	ведение дневника
Тема 3.3.	3	1	2	ведение дневника, кейс-задача
Тема 3.4.	2	1	1	ведение дневника, кейс-задача
Тема 3.5.	3	1	2	ведение дневника, кейс-задача
Тема 3.6.	2	1	1	ведение дневника, кейс-задача
Тема 3.7.	2	1	1	тестирование
Раздел 4.	24	7	17	
Тема 4.1.	6	2	4	ведение дневника
Тема 4.2.	6	1	5	ведение дневника
Тема 4.3.	6	2	4	ведение дневника
Тема 4.4.	6	2	4	ведение дневника
Раздел 5.	4	2	2	
Тема 5.1.	2	1	1	мануальные навыки, тренажёр
Тема 5.2.	2	1	1	ведение дневника, практическое задание
Раздел 6.	2	1	1	
Тема 6.1.	2	1	1	ведение дневника, доклад
Раздел 7.	14	1	13	
Тема 7.1.	5		5	ведение дневника
Тема 7.2.	5		5	презентации
Тема 7.3.	4	1	3	тестирование
ВСЕГО:	108	36	72	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.	Введение в дисциплину	ОПК-1,ОПК-5
Тема 1.1.	Принципыорганизацииработыродильного дома	ОПК-1,ОПК-5
Тема 1.2.	Нормативная документация, регламентирующая работу акушерского стационара	ОПК-1,ОПК-5
Раздел 2.	Физиология беременности	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4
Тема 2.1.	Беременность и антенатальная охрана плода	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4
Тема 2.2.	Изменения в организме женщины во время беременности	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4
Тема 2.3.	Выявление беременных группы высокого риска	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4
Раздел 3.	Физиологическое и патологическое акушерство	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.1.	Физиология родов	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 3.2.	Экстрагенитальная патология у беременных	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 3.3.	Аномалии родовой деятельности	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 3.4.	Оперативное акушерство	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 3.5.	Кровотечения во время беременности, родах и послеродовом периодах	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.6.	Преждевременные роды и переношенная беременность и роды	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Тема 3.7.	Гипертензивные расстройства при беременности: ПЭ, эклампсия	ОПК-1,ОПК-5,ПК-4,ПК-8,УК-3
Раздел 4.	Проведение инструментальных и лабораторных методов диагностики	ОПК-5
Тема 4.1.	Подготовкапациентовипроведенияфункциональныхметодовдиагностики	ОПК-5
Тема 4.2.	Ультразвуковое исследование в акушерстве	ОПК-5
Тема 4.3.	Кардиотокография	ОПК-5
Тема 4.4.	Лабораторная диагностика в акушерской практике	ОПК-5
Раздел 5.	Проведение манипуляций	ОПК-5,ПК-8,УК-3
Тема 5.1.	Основные наружные и внутренние акушерские приемы обследования	ОПК-5,ПК-8,УК-3
Тема 5.2.	Определение группы крови и резус- фактора и переливание компонентов крови	ОПК-5,ПК-8
Раздел 6.	Санитарно-просветительная работа	ОПК-5,ПК-4,УК-3
Тема 6.1.	Подготовка и прочтение лекции пациентам и их родственникам посоответствующей теме, направленной на первичную или вторичную профилактику заболеваний акушерского профиля	ОПК-5,ПК-4,УК-3
Раздел 7.	Учебно-исследовательская работа	ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 7.1.	Сбор информации.	ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 7.2.	Обработка информации в том числе и при помощистатистических методов исследований	ОПК-5,ПК-4,ПК-8
Тема 7.3.	Написание тезисов (реферата) и их презентация	ОПК-5,ПК-4,ПК-8

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

№ п/п	Наименования
1	Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача акушера-гинеколога): учебно-методическое пособие по практике акушерско-гинекологического профиля для студентов 4 курса, обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» /Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации; составители: Ибрагимова А.Р. – Казань: КГМУ, 2025 – 45 с.
2	Акушерство: учебно-методическое пособие по дисциплине "Акушерство и гинекология" для обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело"/ И.Ф. Фаткуллин, Ю.В. Орлов, А.Ф. Субханкулова, Н.К. Минуллина.- Казань: Казанский ГМУ, 2020.- 175[1] С.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК-8	ПК-4	ОПК-1	УК-3	ОПК-5
Раздел 1.							
Тема 1.1.	Принципы организации работы родильного дома	Практическое занятие	+	+			
		Самостоятельная работа	+				
Тема 1.2.	Нормативная документация, регламентирующая работу акушерского стационара	Практическое занятие	+	+			
		Самостоятельная работа	+				
Раздел 2.							
Тема 2.1.	Беременность и антенатальная охрана плода	Практическое занятие	+	+	+		
		Самостоятельная работа		+	+		
Тема 2.2.	Изменения в организме женщины во время беременности	Практическое занятие	+	+	+		
		Самостоятельная работа		+	+		
Тема 2.3.	Выявление беременных группы высокого риска	Практическое занятие	+	+	+		
		Самостоятельная работа		+	+		
Раздел 3.							
Тема 3.1.	Физиология родов	Практическое занятие	+	+	+		
		Самостоятельная работа		+	+		
Тема 3.2.	Экстрагенитальная патология у беременных	Практическое занятие	+	+	+	+	
		Самостоятельная работа		+	+		
Тема 3.3.	Аномалии родовой деятельности	Практическое занятие	+	+	+	+	
		Самостоятельная работа	+	+	+		
Тема 3.4.	Оперативное акушерство	Практическое занятие	+	+	+	+	
		Самостоятельная работа	+	+	+		
Тема 3.5.	Кровотечения во время беременности, родах и послеродовом периодах	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+		
Тема 3.6.	Преждевременные роды и переношенная беременность и роды	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+		
Тема 3.7.	Гипертензивные расстройства при беременности: ПЭ, эклампсия	Практическое занятие	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+		
Раздел 4.							
Тема 4.1.	Подготовка пациентов и проведения функциональных методов диагностики	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа		+			
Тема 4.2.	Ультразвуковое исследование в акушерстве	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа		+			
Тема 4.3.	Кардиотокография	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа		+			

Тема 4.4.	Лабораторная диагностика в акушерской практике	Практическое занятие		+			
		Самостоятельная работа		+			
Раздел 5.							
Тема 5.1.	Основные наружные и внутренние акушерские приемы обследования	Практическое занятие		+		+	+
		Самостоятельная работа		+		+	
Тема 5.2.	Определение группы крови и резус- фактора и переливание компонентов крови	Практическое занятие		+		+	+
		Самостоятельная работа		+		+	
Раздел 6.							
Тема 6.1.	Подготовка и прочтение лекции пациентам и их родственникам посоответствующей теме, направленной на первичную или вторичную профилактику заболеваний акушерского профиля	Практическое занятие		+	+		+
		Самостоятельная работа		+	+		
Раздел 7.							
Тема 7.1.	Сбор информации.	Практическое занятие	+		+	+	
		Самостоятельная работа	+		+	+	
Тема 7.2.	Обработка информации в том числе и при помощистатистических методов исследований	Практическое занятие	+		+	+	
		Самостоятельная работа	+		+	+	
Тема 7.3.	Написание тезисов (реферата) и их презентация	Практическое занятие	+		+	+	
		Самостоятельная работа	+		+	+	

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-1 ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности	Знать: основные аспекты этики и деонтологии в работе врача.	тестирование	Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: - уважительно относиться к пациентам, больным, коллегам, сотрудникам медицинской организации;- помогать коллегам в сложных ситуациях;- своевременно, четко и профессионально исполнять свои функциональные обязанности;- тактично и ненавязчиво контролировать деятельность младшего и среднего медперсонала	собеседование	Не умеет работать с пациентами	Работает поверхностно с пациентами	Умеет работать, но с недочетами	Владеет основными навыками профессионального взаимодействия
		Владеть: - коммуникации с пациентами;- коммуникации с младшим и средним медицинским персоналом и другими сотрудниками медицинской организации;- коммуникации с врачебным составом медицинской организации;- работы в медицинском коллективе с соблюдением правил врачебной этики и медицинской деонтологии	собеседование	Не владеет методами коммуникаций	Частично владеет методами коммуникаций	Владеет методами, но не достаточно уверенно	В полной мере владеет работой с пациентами и персоналом
ОПК-5 ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...	ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных терапевтических, хирургических заболеваний протекающих в типичной форме у пациентов различных возрастных групп;- основные методы лабораторной и	тестирование	Доля правильных ответов менее 70%	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов

		инструментальной диагностики при основных терапевтических и хирургических заболеваниях					
		Уметь:- заподозрить терапевтическую, хирургическую патологию	собеседование	Не умеет анализировать акушерскую ситуацию	Частично умеет анализировать	Умеет работать, но с недочетами	В полной мере работает
		Владеть: интерпретировать результаты лабораторного, инструментального и иных обследований больного	собеседование	Не владеет навыками постановки диагноза	Частично владеет навыками постановки	Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно	Владеет навыками постановки диагноза
ПК-4 ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...	ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методику оценки состояния пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: применить методику оценки состояния пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	собеседование	Не способен пользоваться методикой оценки состояния пациента	Частично способен пользоваться методикой оценки состояния пациента	Способен пользоваться, но не в полной мере методикой оценки состояния пациента	Способен пользоваться методикой оценки состояния пациента
		Владеть: оценить состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной	собеседование	Не владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования	Частично владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования, но не в полной мере	Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования
ПК-8 ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных, острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся...	ПК-8 ПК-8.1 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: особенности течения различных нозологических форм терапевтических, хирургических заболеваний; • современные диагностические возможности дифференцировки различных нозологических форм терапевтических, хирургических заболеваний; • тактику ведения различных нозологических форм терапевтических, хирургических заболеваний;	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: разработать план обследования и лечения с способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-8 с учетом протекания болезни. • сформулировать	собеседование	Не обладает умением собрать полный медицинский анамнез пациента	Обладает частичным, не систематичным умением обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований	В целом успешно умеет обосновывать необходимость объема лабораторных исследований	Успешно и систематично умеет обосновывать необходимость объема лабораторных исследований

		показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств; • обосновать фармакотерапию у больного, приосновных патологических синдромах инеотложных состояниях.					
		Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи больным, беременным, роженицам, родильницам.	собеседование	Владет фрагментарными навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности	Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия	Владет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия
УК-3 УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3 УК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов	Знать: принципы планирования работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов;	тестирование	Решено менее 70% тестовых заданий	70-79% правильных ответов	80-89% правильных ответов	90-100% правильных ответов
		Уметь: планировать и корректировать работу коллектива в условиях оказания медицинской помощи населению с учётом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды, вырабатывая командную стратегию для достижения цели	собеседование	Допущено много фактических ошибок	Частично способен управлять	Способен управлять, но не в полной мере	Умеет формировать в полной мере
		Владеть: навыками профессионального сотрудничества, способностью к выработке командной стратегии для достижения поставленной цели, разрешать противоречия при деловом общении, способами эффективного и бесконфликтного общения в коллективе.	собеседование	Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания квалифицированной медицинской помощи	Владет основными навыками профессионального взаимодействия	Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия

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

1 уровень – оценка знаний

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

— **тест;**

Примеры заданий:

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

Критерии оценки:

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

2 уровень – оценка умений

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

— **мануальные навыки;**

Примеры заданий:

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

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если полностью продемонстрировано владение методикой акушерского фантома. Оценка «хорошо» если продемонстрировано владение методикой акушерского фантома. Оценка «удовлетворительно» если частично продемонстрировано владение методикой акушерского фантома. Оценка «неудовлетворительно» если не продемонстрировано владение методикой акушерского фантома.

3 уровень – оценка навыков

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

— **мануальные навыки;**

Примеры заданий:

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

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если полностью продемонстрировано владение методикой акушерского фантома. Оценка «хорошо» если продемонстрировано владение методикой акушерского фантома. Оценка «удовлетворительно» если частично продемонстрировано владение методикой акушерского фантома. Оценка «неудовлетворительно» если не продемонстрировано владение методикой акушерского фантома.

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

- ведение дневника
- доклад
- кейс-задача
- мануальные навыки
- практическое задание
- презентации
- тестирование
- тренажёр

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

- зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

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

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Акушерство [Текст] : учебник/ Под ред Г., М. Савельевой. - М. : Медицина, 2000. - 816 с. 532
2	Руководство к практическим занятиям по акушерству [Текст] : учеб. пособие для студентов мед.вузов / [В. Е. Радзинский и др] ; под ред. В. Е, Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа. 2007. - 655, [1] с. 107
3	Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс] :учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN597040855.html
4	Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В.Е. Радзинского. - 5-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1	Здоровье. Медицинская экология. Наука. Ежеквартальный дальневосточный медицинский научно-практический журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться также на сайте http://elibrary.ru . Для просмотра текстов необходима регистрация.
2	Здоровье семьи – 21 век. Электронный научный журнал «Здоровье семьи – 21 век».
3	Акушерство и гинекология..Доступ к полным текстам статей за последний год возможен при наличии подписки на бумажную версию. Полные тексты остальных номеров полностью доступны.
4	Казанский медицинский журнал. С полными текстами статей вы можете ознакомиться на сайте http://elibrary.ru . Для просмотра текстов необходима регистрация.
5	Женское здоровье. Доступ к полным текстам статей за последний год возможен при наличии подписки на бумажную версию. Полные тексты остальных номеров полностью доступны.
6	Клинико-лабораторный консилиум. С полными текстами статей вы можете ознакомиться также на сайте http://elibrary.ru . Для просмотра текстов необходима регистрация.
7	Медицинский альманах. Главным побуждающим мотивом создания журнала стало осознание необходимости формирования информационного пространства, соединяющего организаторов здравоохранения, научных работников и практических врачей
8	РМЖ (Русский медицинский журнал). 35 тематических выпусков в год. Распространяется бесплатно среди специалистов и медучреждений России.
9	Акушерство и гинекология. Медицинский журнал для врачей

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

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://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/>
10. Университетская библиотека JNLINE https://biblioclub.ru/index.php?page=book_blocks&view=main_ub
11. Book on lime – электронная система вузовских учебников <https://bookonlime.ru/>
12. Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия)
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
13. Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги» <https://urait.ru/catalog/legendary>
14. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
15. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
16. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
17. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
18. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
19. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
20. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
21. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

Целью освоения практики «Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача – акушера-гинеколога)» является закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения. Учебная практика предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством врачебного персонала у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, процедурных и манипуляционных кабинетах. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно. Порядок проведения практики: 1. В организационном собрании студенты, проходящие практики, получают информацию по месту прохождения практики (индивидуально) в родовспомогательных клинических учреждениях города и режиму работы ЛПУ, а также о профессиональных компетенциях, которыми они должны овладеть во время прохождения практики. 2. Студенты, которые выезжают на производственную практику за пределы г. Казань, после получения и предъявления ходатайства из районных центров Татарстана и получают направление в соответствующий район республики в отделе учебно-производственной практики и клинической работы Казанского ГМУ. 3. Студент обязан прибыть на базу практики своевременно согласно Приказу ректора КГМУ. 4. Студент должен иметь санитарную (медицинскую) книжку с результатами анализов крови на бактериологического исследования на золотистый стафилококк из зева и носа, данными флюорографического исследования органов грудной клетки, данными о профилактических прививках. 5. На базе практики при себе иметь чистый медицинский халат, операционный (хирургический) костюм, колпак, маску, сменную обувь. 6. Пропуски дней практики (по уважительной причине) отрабатываются по согласованию с базовым и вузовским руководителями практики.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. 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. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Студент ежедневно заполняет дневник практики на образовательном портале о характере выполненной работы, регистрирует объем работы в отчете по производственной практике по акушерству (что было сделано самостоятельно, на каких операциях и манипуляциях присутствовал и т.д.). Необходимо отразить количество выполненных процедур и клинический диагноз по каждому случаю и план ведения пациента. Решает тесты и ситуационные задачи, представленный на образовательном портале, и итоговый модуль.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Правила проведения промежуточной аттестации определены в Положении «Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся». Необходимо просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача акушера-гинеколога)	Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа - ГАУЗ "Клиника медицинского университета" -учебная комната №1 -2 этаж, Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа - ГАУЗ "Клиника медицинского университета" -учебная комната №1 -2 этаж,	420012, г. Казань, ул. Толстого, 4/47
Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача акушера-гинеколога)	Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа - ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» ПЦ -учебная комната №1 - 1 этаж, Стол и стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, шкаф ; акушерские фантомы и тренажеры	420064, г.Казань, ул. Оренбургский тракт, 138
Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача акушера-гинеколога)	Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа - ГАУЗ «ГБ №7 им. М.Н. Садыкова» МЗ РТ ПЦ -учебная комната 1 этаж, Стол и стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, шкаф ; акушерские фантомы и тренажеры	420103, г. Казань, Ул. Маршала Чуйкова, 56
Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача акушера-гинеколога)	Помещение для самостоятельной работы к.202,204 - читальный зал открытого доступа Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows10PROлицензия№68214852от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия№68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия№6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика: Научно-исследовательская работа

Код и специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии

Очное отделение

Курс: 5

Семестр А

Зачет с оценкой	0 час.
Практические	48 час.
СРС	96 час.
Всего	144 час.
Зачетных единиц трудоемкости	(ЗЕТ) 4

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

Разработчики программы:

Профессор
Профессор
Доцент
Доцент
Доцент

Р. А. Абдулхаков
Д. И. Абдулганиева
Д. Р. Акберова
Т. Н. Халфина
Е. Н. Белоусова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук

Д. И. Абдулганиева

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

Председатель предметно-методической комиссии

Д. И. Абдулганиева

Преподаватели, ведущие практику:

Профессор , доктор медицинских наук

Р. А. Абдулхаков

Доцент , кандидат медицинских наук

Д. Р. Акберова

Доцент , кандидат медицинских наук

Т. Н. Халфина

Ассистент , кандидат медицинских наук

Е. Н. Белоусова

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

Цель освоения практики: Целью НИР для студентов 5 курса лечебного факультета является совершенствование знаний и навыков студента, необходимых для проведения НИР.

Задачи освоения практики:

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:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Результаты обучения
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11 ОПК-11.1 Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач	Знать: Основные типы и источники научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации, а также методы их поиска.Ключевые методы анализа документации, принципы делопроизводства и требования к защите информации. Уметь: Эффективно находить, отбирать и анализировать различные виды документации для решения профессиональных задач.Применять полученную информацию для обоснования выводов, принятия решений и составления аналитических материалов, соблюдая требования к оформлению. Владеть: Методикой самостоятельного поиска, анализа и применения документации, а также инструментами критической оценки информации.Навыками использования информационных систем и технологий для работы с документацией, соблюдая этические нормы и требования безопасности.
		ОПК-11 ОПК-11.2 Использует методы доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	Знать: Основные принципы доказательной медицины (ДМ), включая иерархию доказательств и методы критической оценки научных исследований.Наиболее распространенные типы клинических исследований (рандомизированные контролируемые исследования, когортные исследования, исследования "случай-контроль") и их особенности. Уметь: Формулировать клинические вопросы в формате PICO (Patient, Intervention, Comparison, Outcome) и осуществлять поиск релевантной научной информации для ответа на них.Критически оценивать научные статьи с использованием инструментов appraisal (оценка качества) и интерпретировать результаты исследований с учетом их методологических ограничений. Владеть: Навыками применения принципов доказательной медицины для принятия клинических решений и разработки рекомендаций, основанных на лучших доступных доказательствах.Инструментами интеграции результатов научных исследований в свою практику, а также навыками коммуникации с пациентами относительно обоснованных методов лечения и диагностики.

		ОПК-11 ОПК-11.3 Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	Знать: Основные требования к структуре и содержанию различных видов информационно-аналитических материалов (справки, доклады, тезисы, статьи), а также принципы эффективной коммуникации. Методы сбора, анализа и интерпретации информации, необходимой для подготовки информационно-аналитических материалов, и основы научного стиля изложения. Уметь: Собирать, анализировать и синтезировать информацию из различных источников для подготовки качественных информационно-аналитических материалов и справок. Четко и логично излагать информацию в письменной и устной форме, адаптируя ее к различным аудиториям и формам представления (доклад, тезисы, статья). Владеть: Навыками работы с информационными ресурсами и программным обеспечением для подготовки информационно-аналитических материалов и справок, в том числе для публичного представления результатов научной работы. Методикой подготовки различных видов информационно-аналитических материалов и справок, навыками публичного выступления и защиты результатов своей работы.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-13 ПК-13.1 Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения	Знать: Основные показатели, характеризующие здоровье населения (заболеваемость, инвалидность, смертность), принципы их расчета и источники информации. Факторы, влияющие на показатели здоровья населения, методы статистического анализа и основы эпидемиологии для интерпретации полученных данных. Уметь: Собирать, систематизировать и анализировать данные о заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки состояния здоровья населения на различных уровнях (регион, страна). Интерпретировать результаты анализа показателей здоровья населения с учетом социально-экономических, экологических и других факторов, выявлять тенденции и факторы риска. Владеть: Методикой анализа показателей здоровья населения, навыками использования статистических методов и программного обеспечения для обработки и визуализации данных. Навыками подготовки аналитических отчетов и презентаций о состоянии здоровья населения, а также навыками разработки рекомендаций по улучшению здоровья населения.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач	ПК-2 ПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью	Знать: Основные принципы работы с информацией, включая методы ее поиска, анализа, хранения и передачи с использованием цифровых средств и алгоритмов. Виды цифровых инструментов и программного обеспечения для обработки, анализа и визуализации данных, а также этические и правовые аспекты работы с информацией. Уметь: Эффективно искать, отбирать, анализировать и систематизировать информацию из различных цифровых источников, используя алгоритмы для обработки больших объемов данных. Представлять информацию в наглядной и понятной форме с

		эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности	использованием цифровых инструментов, оценивать ее достоверность и применять для решения профессиональных задач. Владеть: Навыками работы с цифровыми инструментами и программным обеспечением для обработки и анализа данных, навыками эффективного поиска и использования информации для решения профессиональных задач. Методикой применения алгоритмов для работы с данными из различных источников, навыками защиты информации и соблюдения этических норм при работе с ней.
Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции	ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза	ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	Знать: Принципы эффективной коммуникации с пациентами (и их законными представителями), методы сбора анамнеза и выявления жалоб, а также основы медицинской психологии. Медицинскую терминологию, основные признаки и симптомы заболеваний, а также методы интерпретации невербальных сигналов пациента. Уметь: Устанавливать доверительный контакт с пациентом (или его законным представителем), активно слушать и задавать уточняющие вопросы для получения полной и достоверной информации. Интерпретировать полученную информацию с учетом медицинской терминологии, оценивать ее значимость и выявлять ключевые симптомы для формирования предварительного диагноза. Владеть: Навыками эффективной коммуникации с пациентами, методикой сбора анамнеза и интерпретации полученных данных, а также навыками оценки эмоционального состояния пациента. Методами анализа информации, полученной от пациента, для формирования предварительного диагноза и планирования дальнейшего обследования, а также навыками документирования полученной информации.

2. Место практики в структуре образовательной программы

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

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

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

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

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

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

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

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

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

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

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

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

**4.1. Разделы практики и трудоемкость
в академических часах**

Разделы / темы практики	Общая трудоемкость (в часах)	Контактная работа	Самостоятельная работа	Формы текущего контроля
Раздел 1.	144	48	96	
Тема 1.1.	16	6	10	отчет по исследованию, разноуровневые задания
Тема 1.2.	122	36	86	отчет по исследованию, разноуровневые задания
Тема 1.3.	6	6		зачет (практика)
ВСЕГО:	144	48	96	

4.2. Содержание практики, структурированное по темам (разделам)

Наименование раздела (темы) практики	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1.		ОПК-11,ПК-13,ПК-2,ПК-3
Тема 1.1.	Работа с медицинской литературой, написание литературного обзора. Сбор информации. Обработка информации, в том числе и при помощи статистических методов исследований.	ОПК-11,ПК-13,ПК-2,ПК-3
Тема 1.2.	Изучение литературы по проблеме. Подробное написание литературного обзора с сопоставлением различных точек зрения. 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. Написание литературного обзора. Представление данных исследования. Описание возможности применения результатов в медицине.	ОПК-11,ПК-13,ПК-2,ПК-3
Тема 1.3.	Итоговое занятие	ОПК-11,ПК-13,ПК-2,ПК-3

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

№ п/п	Наименования
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, 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
3	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847, с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html
4	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
5	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

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-13	ПК-2	ОПК-11	ПК-3
Раздел 1.						
Тема 1.1.	Работа с медицинской литературой, написание литературного обзора. Сбор информации. Обработка информации, в том числе и при помощи статистических методов исследований.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.2.	Изучение литературы по проблеме. Подробное написание литературного обзора с сопоставлением различных точек зрения. 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. Написание литературного обзора. Представление данных исследования. Описание возможности применения результатов в медицине.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+
Тема 1.3.	Итоговое занятие	Практическое занятие	+	+	+	+
		Самостоятельная работа				

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

Перечень компетенций	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерий оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
				Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектноую, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11 ОПК-11.1 Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач	Знать: Основные типы и источники научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации, а также методы их поиска. Ключевые методы анализа документации, принципы делопроизводства и требования к защите информации.	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	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
		Уметь: Эффективно находить, отбирать и анализировать различные виды документации для решения профессиональных задач. Применять полученную информацию для обоснования выводов, принятия решений и составления аналитических материалов, соблюдая требования к оформлению.	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: Методикой самостоятельного поиска, анализа и применения документации, а также инструментами критической оценки информации. Навыками использования информационных систем и технологий для работы с документацией, соблюдая этические нормы и требования безопасности.	разбор истории болезни	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылки на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
	ОПК-11 ОПК-11.2 Использует методы доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	Знать: Основные принципы доказательной медицины (ДМ), включая иерархию доказательств и методы критической	доклад, тестирование, устные сообщения	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными

		оценки научных исследований. Наиболее распространенные типы клинических исследований (рандомизированные контролируемые исследования, когортные исследования, исследования "случай-контроль") и их особенности.		их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	языковом оформлении излагаемого.		публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы
		Уметь: Формулировать клинические вопросы в формате PICO (Patient, Intervention, Comparison, Outcome) и осуществлять поиск релевантной научной информации для ответа на них. Критически оценивать научные статьи с использованием инструментов appraisal (оценка качества) и интерпретировать результаты исследований с учетом их методологических ограничений.	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: Навыками применения принципов доказательной медицины для принятия клинических решений и разработки рекомендаций, основанных на лучших доступных доказательствах. Инструментами интеграции результатов научных исследований в свою практику, а также навыками коммуникации с пациентами относительно обоснованных методов лечения и диагностики.	разбор истории болезни	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
	ОПК-11 ОПК-11.3 Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)	Знать: Основные требования к структуре и содержанию различных видов информационно-аналитических материалов (справки, доклады, тезисы, статьи), а также принципы эффективной коммуникации. Методы	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	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

		сбора, анализа и интерпретации информации, необходимой для подготовки информационно-аналитических материалов, и основы научного стиля изложения.					вопросы
		Уметь: Собирать, анализировать и синтезировать информацию из различных источников для подготовки качественных информационно-аналитических материалов и справок. Четко и логично излагать информацию в письменной и устной форме, адаптируя ее к различным аудиториям и формам представления (доклад, тезисы, статья).	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: Навыками работы с информационными ресурсами и программным обеспечением для подготовки информационно-аналитических материалов и справок, в том числе для публичного представления результатов научной работы. Методикой подготовки различных видов информационно-аналитических материалов и справок, навыками публичного выступления и защиты результатов своей работы.	разбор истории болезни	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
ПК-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-13 ПК-13.1 Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения	Знать: Основные показатели, характеризующие здоровье населения (заболеваемость, инвалидность, смертность), принципы их расчета и источники информации. Факторы, влияющие на показатели здоровья населения, методы	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	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

		статистического анализа и основы эпидемиологии для интерпретации полученных данных.					вопросы
		Уметь: Собирать, систематизировать и анализировать данные о заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки состояния здоровья населения на различных уровнях (регион, страна). Интерпретировать результаты анализа показателей здоровья населения с учетом социально-экономических, экологических и других факторов, выявлять тенденции и факторы риска.	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: Методикой анализа показателей здоровья населения, навыками использования статистических методов и программного обеспечения для обработки и визуализации данных. Навыками подготовки аналитических отчетов и презентаций о состоянии здоровья населения, а также навыками разработки рекомендаций по улучшению здоровья населения.	разбор истории болезни	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач	ПК-2 ПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности	Знать: Основные принципы работы с информацией, включая методы ее поиска, анализа, хранения и передачи с использованием цифровых средств и алгоритмов. Виды цифровых инструментов и программного обеспечения для обработки, анализа и визуализации данных, а также этические и правовые аспекты работы с информацией.	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	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

		Уметь: Эффективно искать, отбирать, анализировать и систематизировать информацию из различных цифровых источников, используя алгоритмы для обработки больших объемов данных. Представлять информацию в наглядной и понятной форме с использованием цифровых инструментов, оценивать ее достоверность и применять для решения профессиональных задач.	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: Навыками работы с цифровыми инструментами и программным обеспечением для обработки и анализа данных, навыками эффективного поиска и использования информации для решения профессиональных задач. Методикой применения алгоритмов для работы с данными из различных источников, навыками защиты информации и соблюдения этических норм при работе с ней.	разбор истории болезни	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы
ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза	ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием	Знать: Принципы эффективной коммуникации с пациентами (и их законными представителями), методы сбора анамнеза и выявления жалоб, а также основы медицинской психологии. Медицинскую терминологию, основные признаки и симптомы заболеваний, а также методы интерпретации невербальных сигналов пациента.	доклад, тестирование, устный опрос	6 – нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.	7 – неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.	8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос	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
		Уметь: Устанавливать доверительный контакт	разноуровневые задачи	Допущено много фактических ошибок	Допущено несколько фактических ошибок; в целом	Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно	Представленный материал в основном

		с пациентом (или его законным представителем), активно слушать и задавать уточняющие вопросы для получения полной и достоверной информации. Интерпретировать полученную информацию с учетом медицинской терминологии, оценивать ее значимость и выявлять ключевые симптомы для формирования предварительного диагноза.			успешно		фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности
		Владеть: Навыками эффективной коммуникации с пациентами, методикой сбора анамнеза и интерпретации полученных данных, а также навыками оценки эмоционального состояния пациента. Методами анализа информации, полученной от пациента, для формирования предварительного диагноза и планирования дальнейшего обследования, а также навыками документирования полученной информации.	разбор истории болезни	задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно	задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы	задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы

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:

— **анализ первоисточника;**

Примеры заданий:

Оценка знания проблемы по результатам написания литературного обзора на основе актуальных клинических рекомендаций и публикаций, преимущественно за последние 5 лет.

Критерии оценки:

Критерии оценки литературного обзора (разбалловка): Актуальность и полнота обзора (0-40 баллов): Использование актуальных клинических рекомендаций и публикаций (5 лет). Охват основных аспектов проблемы. Глубина понимания и критический анализ (0-60 баллов): Четкое изложение проблемы, понимание взаимосвязей. Анализ противоречий и формулировка выводов. Оценка: Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. 70-79 баллов: Удовлетворительно. Обзор демонстрирует базовое понимание проблемы, но имеются недостатки в полноте охвата и глубине анализа. 80-89 баллов: Хорошо. Обзор демонстрирует хорошее понимание проблемы, достаточно полный охват основных аспектов и умеренный критический анализ. Более 90 баллов: Отлично. Обзор демонстрирует глубокое понимание проблемы, полный и актуальный охват, высокий уровень критического анализа и собственные выводы.

2 уровень – оценка умений

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

— **аналитическая работа с документами;**

Примеры заданий:

Оценка умения собрать и проанализировать информацию, провести статистическую обработку полученных результатов. 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. Результаты собственной работы (оригинального исследования или фрагмента научно-исследовательской работы, проводимой на клинической кафедре в течение практики НИР); 3. Полученные результаты работы НИР должны быть иллюстрированы таблицами, рисунками и графиками. Заключение 1. Изложение полученных результатов; 2. Собственное отношение к описанной проблеме.

Критерии оценки:

Критерии оценки НИР (разбалловка): Актуальность, цель и выводы (0-20 баллов): Обоснование актуальности, полнота лит. обзора, четкость цели и соответствие выводов задачам. Анализ и обработка данных (0-50 баллов): Корректность методики и результатов. Правильность стат. обработки. Представление результатов (0-30 баллов): Наглядность (табл., рис., графики). Качество оформления. Оценка: Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. 70-79 баллов: Удовлетворительно. Базовые элементы есть, недочеты в анализе, представлении. 80-89 баллов: Хорошо. Хорошее понимание темы, незначительные недочеты. Более 90 баллов: Отлично. Глубокое понимание, высокий уровень анализа, грамотное представление.

3 уровень – оценка навыков

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

— **презентация;**

Примеры заданий:

НИР представляется в виде презентации Power Point

Критерии оценки:

Новизна текста: актуальность темы исследования, умение работать с публикациями, систематизировать и структурировать материал, самостоятельность оценок и суждений. Степень раскрытия сущности вопроса: формулировать цели и задачи

исследования, выбор дизайна исследования, умение собрать материал и провести его обработку, делать выводы. Требования к оформлению: наличие списка литературы и правильность оформления. Описание шкалы оценивания. Отлично (90-100 баллов): Полное соответствие требованиям. Проблема обозначена и раскрыта, логичное изложение, обоснованные выводы, отличное оформление, уверенные ответы на вопросы. Хорошо (80-89 баллов): Соответствие требованиям, но с недочетами. Неточности в изложении, неполная логика, небольшие отклонения в объеме/оформлении. Удовлетворительно (70-79 баллов): Существенные отклонения от требований. Частичное раскрытие темы, фактические ошибки, отсутствие выводов. Неудовлетворительно (менее 70 баллов): Тема не раскрыта, непонимание проблемы.

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

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

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по практике: контактная работа, самостоятельная работа, работа на образовательном портале.

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

ТКУ по практике подлежат:

зачет (практика)

отчет по исследованию

разноуровневые задания

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

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

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Промежуточная аттестация по практике:

зачет с оценкой

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
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, 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

7.2. Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847, с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html
2	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
3	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

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование

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

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
15. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
16. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
17. Электронная библиотека "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
18. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
19. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
20. Портал научных журналов "Эко-вектор" <https://journals.eco-vector.com/>
21. Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
22. Медицинская газета <http://www.mgzt.ru/>
23. Polpred.com Обзор СМИ <http://polpred.com/>
24. Справочная правовая система "КонсультантПлюс" (Доступ с компьютеров библиотеки. Онлайн-версия)
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
25. Образовательная платформа «Юрайт».Раздел «Легендарные книги» <https://urait.ru/catalog/legendary>
26. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
27. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
28. Questel. База данных патентного поиска Orbit Premium edition <https://www.orbit.com/>
29. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
30. Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
31. Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
32. CNKI Academic Reference – полнотекстовая база данных научных журналов материкового Китая <https://ar.oversea.cnki.net/>
33. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
34. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
35. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
36. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению практики

Рекомендации по подготовке к практике.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов.

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

Рекомендации по работе на образовательном портале.

Подготовка к промежуточной аттестации.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система семейства Windows или Astra Linux
3. Пакет офисных приложений MS Office или R7 офис
4. Интернет браузер отечественного производителя
5. Библиотечная система ИРБИС

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

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

Научно-исследовательская работа	Учебные комнаты на 6 этаже ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) пакет программ Office	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г.Казань, Оренбургский тракт, 138, к. А
Научно-исследовательская работа	кабинеты врачей ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) пакет программ Office	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, поликлиника, г.Казань, Оренбургский тракт, 138, к. В
Научно-исследовательская работа	кабинеты врачей ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) пакет программ Office	Поликлиника №7, Фатыха Карима, 14/67
Научно-исследовательская работа	кабинеты врачей ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) пакет программ Office	Поликлиника №20, Сахарова, 23, Ломжинская, 5