

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

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по  
образовательным программам  
ординатуры и аспирантуры,  
А.А. Малова



20/18 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Неотложные состояния в общей врачебной практике»

Код и наименование специальности: 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Квалификация: врач общей врачебной практики (семейная медицина)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: общей врачебной практики №1 ФПКиППС

Курс: 2

Семестр: 4

Лекции - 8 ч.

Практические занятия: 64 ч.

Самостоятельная работа: 36 ч.

Зачет 4 семестр,

Всего: 108    ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 3

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Сигитова О.Н. – зав.кафедрой общей врачебной практики №1 ФПКИППС, д.м.н., профессор;

Камашева Г.Р. – доцент кафедры общей врачебной практики №1 ФПКИППС, к.м.н.;

Архипов Е.В. – доцент кафедры общей врачебной практики №1 ФПКИППС, к.м.н.

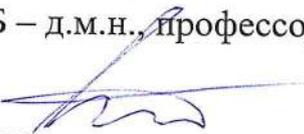
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей врачебной практики №1 ФПКИППС от «8» мая 2018г., протокол № 9

Заведующий кафедрой

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

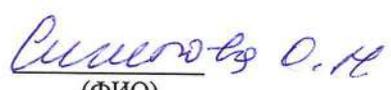
  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

1. Сигитова О.Н – зав.кафедрой общей врачебной практики №1 ФПКиППС,  
д.м.н., профессор 
2. Амиров Н.Б – д.м.н., профессор кафедры общей врачебной практики №1  
ФПКиППС 
3. Камашева Г.Р. – к.м.н., доцент кафедры общей врачебной практики №1  
ФПКиППС 
4. Надеева Р.А. – к.м.н., доцент кафедры общей врачебной практики №1  
ФПКиППС 
5. Архипов Е.В. – к.м.н., доцент кафедры общей врачебной практики №1  
ФПКиППС 

Заведующий кафедрой

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

**Цель освоения дисциплины:** подготовка квалифицированного врача-ординатора, обладающего знаниями, умениями, навыками диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний в работе ВОП/СВ.

### Задачи освоения дисциплины:

- приобретение теоретических знаний об этиопатогенезе, классификации, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении неотложных состояний в ОВП
- владение объективными методами обследования больного, выявления общих и специфических признаков заболевания, методами оценки тяжести состояния больного;
- владение навыками оказания неотложной медицинской помощи и проведения реанимационных мероприятий при широком спектре заболеваний внутренних органов
- умение определить тактику ведения больного, знать показания к госпитализации, принципы транспортировки больного в стационар;
- умение оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению

## II. Место дисциплины в структуре ОП ВО

Учебная дисциплина «Неотложные состояния в общей врачебной практике» относится к дисциплинам по выбору.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения, навыки, формируемые подготовкой на факультетах по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия».

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: «Общая врачебная практика(семейная медицина)».

## III. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»:

### а) универсальных (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

### б) профессиональные (ПК):

#### диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

#### лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);

### Паспорт компетенций

Знать	Уметь	Владеть
<b>УК1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>		
- понятия абстрактного мышления, способы системного анализа, синтеза научной медицинской и практической информации	- абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, - выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в области общей врачебной практики (семейной медицины), а также в междисциплинарных областях.	- методологией абстрактного мышления, анализа, синтеза при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
<b>ПК5</b>		
<b>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>		
- патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических	- выявлять основные патологических состояний, симптомов, синдромов	методикой выявления у пациентов основные патологические симптомы, синдромы, заболевания

<p>форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления основных заболеваний;</li> <li>- знать МКБ-10</li> <li>- особенности опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов</li> <li>- современные лабораторно-инструментальные исследования</li> <li>- структуру медицинской карты амбулаторного и стационарного больного</li> <li>- стандарты и клинические рекомендации по диагностике заболеваний, встречающиеся в работе ВОП</li> </ul>	<p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, встречающиеся в работе ВОП</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в МКБ-10</li> <li>- проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование</li> <li>- интерпретировать данные современных лабораторно-инструментальных исследований</li> <li>- оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</li> <li>- всеми видами опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов с различной патологией (см. приложение «Перечень практических навыков/манипуляций/процедур врача общей практики/семейного врача»)</li> <li>- применять современных лабораторно-инструментальных исследований при различной патологии</li> <li>- методикой оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного</li> <li>- выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</li> <li>- практическими навыками для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов</li> </ul>
<p><b>ПК6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы лечения заболеваний в рамках ОВП (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое)</li> <li>- стандарты ведения больных и клинические рекомендации по лечению заболеваний в рамках ОВП</li> <li>- характеристику основных групп препаратов, назначаемых при заболеваниях в рамках ОВП</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить лечение больным, нуждающимся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)</li> <li>- применять стандарты ведения больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)</li> </ul>

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Контроль
	Лекции	Практические занятия		
108ч	8ч	64 ч	36 ч	-

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

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

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Форма текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		самостоятельная работа	
			лекции	Практические занятия		
		Всего часов				
<b>Б1.В.ДВ.1</b>	<b>Неотложные состояния в ОВП</b>	<b>108</b>	<b>8</b>	<b>64</b>	<b>36</b>	<b>Зачет</b>
1.	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы		2	9	3	Тесты, собеседование, ситуационные задачи, практические навыки
2.	Неотложные состояния в пульмонологии		2	6	3	
3.	Неотложные состояния в эндокринологии		-	3	3	
4.	Неотложные состояния в аллергологии		-	3	3	
5.	Острая хирургическая патология		2	9	3	
6.	Неотложные состояния в акушерско-гинекологической практике		-	6	3	
7.	Травмы опорно-двигательного аппарата		-	3	3	
8.	Неотложные состояния при заболеваниях и травмах нервной системы		2	6	3	
9.	Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевых путей		-	3	3	
10.	Неотложные состояния при заболеваниях и травмах глаза			3	2	
11.	Токсикология			4	2	
12.	Неотложные состояния при заболеваниях и травмах уха, горла и носа			3	2	
13.	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях			4	3	
14.	Промежуточная аттестация			2		Зачет

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

№	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенции
<b>Дисциплина по выбору «Неотложные состояния в общей врачебной практике»</b>			
<i>Темы лекционного курса</i>			
1.	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда)	УК1, ПК5, ПК6
2.	Неотложные состояния в пульмонологии	Астматический статус	УК1, ПК5, ПК6
3.	Острая хирургическая патология	Острое желудочно-кишечное	УК1, ПК5, ПК6

		кровотечение. Язвенные и неязвенные кровотечения. Оценка тяжести состояния и объема кровопотери.	
4.	Неотложные состояния при заболеваниях и травмах нервной системы	Геморрагический и ишемический инсульты. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Госпитализация.	УК1, ПК5, ПК6
<i>Темы практических занятий</i>			
5.	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Осложнения острого инфаркта миокарда (нарушения ритма и проводимости). Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Понятие «прекращение кровообращения», клиника, диагностика, ЭКГ-характеристика, интенсивная терапия и реанимация. Показания к прекращению реанимационных мероприятий. Гипертонический криз, программа неотложной терапии. Тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей. Изменения кислотно-щелочного состояния и газового состава крови.	УК1, ПК5, 6
6.	Неотложные состояния в пульмонологии	Пневмония. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Острая дыхательная недостаточность. Особенности тактики на догоспитальном этапе. Бронхиальная астма. Особенности лечения на догоспитальном этапе. Пневмоторакс и легочные кровотечения.	УК1, ПК5, 6
7.	Неотложные состояния в эндокринологии	Гипергликемическая (диабетическая) кома. Гипогликемическая кома. Гипреосмолярная кома. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия.	УК1, ПК5, 6
8.	Неотложные состояния в аллергологии	Анафилактический шок. О.крапивница, ангиоотек Клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.	УК1, ПК5, 6
9.	Острая хирургическая патология	Острый аппендицит. Особенности течения у беременных, в детском и старческом возрасте. Острая кишечная непроходимость. Диагностика и тактика врача на догоспитальном этапе. Острый перитонит. Диагностика. Помощь на догоспитальном этапе. Острый панкреатит. Формы и клиническая диагностика. Осложнения. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Исходы. «Печеночная колика». Каменный и бескаменный холецистит. Дифференциальная диагностика. Открытые и закрытые травмы живота и сосудов брюшной полости.	УК1, ПК5, 6

		Диагностика и врачебная тактика на догоспитальном этапе.	
10.	Неотложные состояния в акушерско-гинекологической практике	Преэклампсия и эклампсия. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Прерывание беременности на ранних и поздних сроках. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Преждевременные роды. Роды вне стационара. Неотложная помощь. Обработка новорожденного. Реанимация новорожденного. Кровотечения дисфункциональные, ювенальные, при злокачественных и доброкачественных новообразованиях. Неотложная помощь. Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	УК1, ПК5, 6
11.	Травмы опорно-двигательного аппарата	Переломы и вывихи верхних конечностей. Травматогенез. Классификация. Оказание неотложной помощи. Переломы и вывихи нижних конечностей. Травматогенез. Диагностика. Неотложная помощь. Травмы различных отделов позвоночника. Травматогенез. Оказание первой помощи. Методики остановки кровотечения. Транспортная иммобилизация. Транспортировка	УК1, ПК5, 6
12.	Неотложные состояния при заболеваниях и травмах нервной системы	Закрытая внутричерепная травма. Сотрясение, контузия, сдавление головного мозга. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Открытая и проникающая внутричерепные травмы. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Осложнения. Остановка кровотечения. Острые нарушения спинального кровообращения. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Госпитализация. Эпилепсия. Виды эпилепсии. Эпилептический статус. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Госпитализация. Воспалительные заболевания оболочек мозга. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Госпитализация	УК1, ПК5, 6
13.	Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевых путей	Мочекаменная болезнь. Почечная колика: клиника, диагностика, неотложная помощь, показания к госпитализации. Острая и хроническая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь при уремической коме. Острая задержка мочи. Тактика врача общей практики. Травмы мочеполовых органов. Основы диагностики неотложной помощи	УК1, ПК5, 6
14.	Неотложные состояния при заболеваниях и травмах глаза	Глаукома. Острый приступ глаукомы, клинические проявления и	УК1, ПК5, 6

		неотложную помощь. Травмы глаза. Неотложная помощь.	
15.	Токсикология	Яды, их классификацию по токсичности, основные факторы, определяющие тяжесть отравления Острые отравления, классификация, патологические синдромы при острых отравлениях, современные принципы лечения	УК1, ПК5, 6
16.	Неотложные состояния при заболеваниях и травмах уха, горла и носа	Инородные тела уха, горла и носа. Принципы диагностики и лечения Носовые кровотечения. Диагностика и неотложная помощь. Отек гортани.	УК1, ПК5, 6
17.	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.	Острые инфекционные заболевания. Инфекционно-токсический шок . Синдром гипертермии.	УК1, ПК5, 6

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Неотложные состояния в общей врачебной практике»**

1. Ангиоотек : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики ; [сост. Г. Р. Камашева]. - Казань : КГМУ, 2013. - 45 с.
2. Ангиоотек [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики ; [сост. Г. Р. Камашева]. - Электрон. текстовые дан. (336 Кб). - Казань : КГМУ, 2013. - 45 с.
3. Безболевая ишемия миокарда[Текст] : учеб. пособие / [Н. Б. Амиров и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики. - Казань : КГМУ, 2016. - 38 с.
4. Безболевая ишемия миокарда [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [Н. Б. Амиров и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики. - Электрон. текстовые дан. (712 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 38 с.
5. Бронхиальная астма в схемах и таблицах [Текст] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Фак. повышения квалификации и проф. переподготовки специалистов, Каф. общей врачеб. практики ; [сост.: Г. Р. Камашева, Р. А. Надеева]. - Казань : КГМУ, 2016. - 50 с.
6. Бронхиальная астма в схемах и таблицах [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Фак. повышения квалификации и проф. переподготовки специалистов, Каф. общей врачеб. практики ; [сост.: Г. Р. Камашева, Р. А. Надеева]. - Электрон. текстовые дан. (443 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 50 с.
7. Диагностика и лечение неотложных кардиологических состояний в общей врачебной практике [Текст] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики, Медико-санитарная часть М-ва внутренних дел России по РТ ; [сост. Н. Б. Амиров и др.] ; под ред. Н. Б. Амирова. - Казань : Медицина, 2013. - 99, [1] с.
8. Диагностика и лечение неотложных кардиологических состояний в общей врачебной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики, Медико-санитарная часть М-ва внутренних дел России по РТ ; [сост. Н. Б. Амиров и др.] ; под ред. Н. Б. Амирова. - Электрон. текстовые дан. (4,21 МБ). - Казань : Медицина, 2013. - 99, [1] с.
9. Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа [Текст] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т Минздрава России, Каф. общей врачебной практики ; [сост. Р. А. Надеева]. - Казань : КГМУ, 2013. - 48 с.
10. Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т Минздрава России, Каф. общей врачебной практики ; [сост. Р. А. Надеева]. - Электрон. текстовые дан. (0,55 Мб). - Казань : КГМУ, 2013. - 48 с. :
11. Ишемическая болезнь почек: современные подходы к диагностике и лечению [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики ; [сост.: А. Р. Богданова, О. Н. Сигитова]. - Казань : КГМУ, 2014. - 75 с.
12. Ишемическая болезнь почек: современные подходы к диагностике и лечению [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики ; [сост.: А. Р. Богданова, О. Н. Сигитова]. - Электрон. текстовые дан. (1,70 МБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 75 с.
13. Стабильная стенокардия в общей врачебной практике [Текст]: учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики, Медико-санитарная часть М-ва внутренних дел России по Респ. Татарстан ; [сост.: Н. Б. Амиров, Р. Н. Амирова] ; под ред. Н. Б. Амирова. - Казань : Медицина, 2013. - 89, [2] с.
14. Стабильная стенокардия в общей врачебной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики, Медико-санитарная часть М-ва внутренних дел России по Респ. Татарстан ; [сост.: Н. Б. Амиров, Р. Н. Амирова] ; под ред. Н. Б. Амирова. - Электрон. текстовые дан. (9,53 МБ). - Казань : Медицина, 2013. - 89 с.





## 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (неудовлетворительно)	Результат минимальный (удовлетворительно)	Результат средний (хорошо)	Результат высокий (отлично)
<b>УК1</b> <b>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>	<p><b>Знать:</b> понятия абстрактного мышления, способы системного анализа, синтеза медицинской и практической информации</p> <p><b>Уметь:</b> абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в области общей рачебной практики (семейной медицине), а также в междисциплинарных областях.</p> <p><b>Владеть:</b> методологией абстрактного мышления, анализа, синтеза при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).</p>	<p>Тесты,</p> <p>собеседование</p> <p>письменные ответы на вопросы</p> <p>ситуационные задачи,</p>	<p>Менее 70% правильных ответов</p> <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует</p>	<p>70-79% правильных ответов</p> <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>80-89% правильных ответов</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>90-100% правильных ответов</p> <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>



	<p>работе ВОП</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в МКБ-10</li> <li>- проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование</li> <li>- интерпретировать данные современных лабораторно-инструментальных исследований</li> <li>- оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методикой выявления у пациентов основные патологические симптомы, синдромы, заболевания</li> <li>- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</li> <li>- всеми видами опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов с различной патологией (см. приложение «Перечень практических навыков/манипуляций/процедур врача общей практики/семейного врача»)</li> <li>- применять современных лабораторно-инструментальных исследований при различной патологии</li> <li>- методикой оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного</li> </ul>	<p>Ситуационные задачи Практические навыки</p>				
--	---	--	--	--	--	--



	(семейной медицины)		я. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		вопросов преподавателя.	ординатором.
--	---------------------	--	--	--	-------------------------	--------------

**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
- собеседование

Пример тестового задания:

*Укажите один правильный ответ:*

Глубина компрессий грудной клетки при массаже сердца у взрослых должна составлять?

- а) 1 - 2 см.
- б) 3-4см.
- в) не менее 5-6 см.\*
- г) до 10 см
- д) 7-8 см

Пример вопроса для собеседования

Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы на амбулаторном этапе лечения.

Эталон ответа

В2-агонисты короткого действия (Сальбутамол, Фенотерол) – ДАИ через спейсер по 2-4 дозы каждые 20 мин в течение часа. Системные глюкокортикостероиды из расчета 1 мг/кг по преднизолону в/м.

**Критерии оценки:**

«Отлично» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.

«Хорошо» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» – Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

**2 уровень – оценка умений**

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

-письменные ответы на вопросы

Пример вопроса для собеседования, опроса

Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, неотложная помощь.

**Критерии оценки:**

«Отлично» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.

«Хорошо» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» – Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные

связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

### 3 уровень – оценка навыков

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

- ситуационная задача
- практические навыки

Пример ситуационной задачи

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Больной К., 45 лет, обратился к врачу общей практики 15 мая с жалобами на рвоту «кофейной гущей», слабость, вялость, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами», затуманивание перед глазами. Ухудшение состояния началось 12 часов назад.</p> <p>Из анамнеза: в течение 2 лет наблюдается с диагнозом: Язвенная болезнь желудка. Год назад получил 6-недельный курс ингибиторами протонной помпы. С 9 марта после погрешностей в диете по настоящее время беспокоили голодные боли в «области желудка», слабость, снижение работоспособности, снижение аппетита</p> <p>Лекарственная непереносимость: отрицает.</p> <p>Объективно: состояние тяжелое. Вес 71 кг при росте 187 см. Однократно – рвота «кофейной гущей». Кожные покровы бледные, влажные, покрыты холодным липким потом. Язык обложен белым налетом. В легких – дыхание поверхностное, хрипов нет, частота дыхания – 24 в мин. Сердце – тоны ритмичные, ясные, частота сердечных сокращений – 120 ударов в минуту. АД 80/60 мм рт. ст. Живот мягкий, при глубокой пальпации отмечается болезненность в эпигастральной области по средней линии, наибольшая болезненность по средней линии на 2 см выше пупка, отмечается умеренная резистентность мышц передней брюшной стенки, локальная перкуторная болезненность в эпигастральной области.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз. (УК1, Пк5)
Э	-	Язвенная болезнь желудка, период обострения. Желудочное кровотечение.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз. (УК1, Пк5)
Э	-	<p>Диагноз «Язвенной болезни желудка» поставлен на основании анамнестических данных (больной в течение 2 лет наблюдается с диагнозом: Язвенная болезнь желудка). Период обострения – на основании жалоб (ухудшение состояния в течение 2 мес, голодные боли в области эпигастрия, слабость, снижение аппетита) и данных объективного осмотра. Желудочное кровотечение – на основании жалоб (рвота «кофейной гущей», слабость, вялость, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами), затуманивание перед глазами в течение последних 12 часов) и данных объективного осмотра рвота «кофейной гущей». Бледность кожных покровов, холодный пот, тахикардия, гипотония</p> <p>болезненность в эпигастральной области по средней линии, наибольшая болезненность по средней линии на 2 см выше пупка, умеренная резистентность мышц передней брюшной стенки при пальпации, локальная перкуторная болезненность в эпигастральной области.</p>
В	3	Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе. (УК1, Пк6)
Э	-	<p>Немедленная госпитализация в хирургическое отделение.</p> <p>Полный физический и психический покой.</p> <p>Холод на эпигастральную область.</p> <p>Внутривенное или внутримышечное введение гемостатических препаратов (2-4 мл 12,5% раствора дицинона, 3-5 мл 1% викасола, 100-200мл 5% раствора ε-аминокапроновой кислоты - капельно). Внутрь 300-400мл 5% раствора ε-аминокапроновой кислоты глотками.</p> <p>Внутривенное струйное введение физ.раствора.</p>

		Возможно введение ингибиторов протонной помпы на догоспитальном этапе. Рекомендуется постоянная назогастральная интубация.
В	4	Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить больному? (УК1, ПК5)
Э	-	Пациентами с язвенными гастродуоденальными кровотечениями рекомендовано выполнение ЭГДС в течение первых двух часов от госпитализации; при продолжающемся кровотечении из язвы (F1-A, F1-B) необходим эндоскопический гемостаз.
В	5	Разработайте программу реабилитации на поликлиническом этапе после выписки больного из стационара(УК1, ПК6)
Э	-	- Лечебное питание: диета №1 по Певзнеру; - пероральные формы ингибиторов протонной помпы; - всех пациентов с язвенными гастродуоденальными кровотечениями необходимо обследовать на наличие НР-инфекции и при положительном результате обследования провести эрадикационную терапию; - диспансерное наблюдение у участкового врача-терапевта, врача общей практики или врача-гастроэнтеролога по месту жительства

**Критерии оценки:**

«Отлично» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.

«Хорошо» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» – Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

- практические навыки

Пример практического навыка

Коникотомия

Эталон ответа

Показания: невозможность доставить больного в специализированный стационар при обструкции верхних дыхательных путей (инородное тело, кровотечение, выраженный отек), челюстно-лицевой травме, невозможности эндотрахеальной интубации (помните, что коникотомия – “операция отчаяния” и при возможности своевременной доставки больному следует провести трахеостомию в условиях стационара).

Техника: Пациент лежит на спине, под плечи подложен валик. При наличии времени и возможности обработать антисептиками и ограничить операционное поле салфетками. Анестезии не требуется.

Перстнещитовидную связку прощупывают по средней линии шеи между верхним краем перстневидного и нижним краем щитовидного хряща (здесь нащупывается “ямка”). Фиксируют пальцами левой руки щитовидный хрящ по средней линии шеи. Делают поперечный разрез кожи длиной 1,5 – 2 см над перстнещитовидной связкой. Скальпель вводят поперечно, осторожно прокалывая одним движением подкожную клетчатку, фасции шеи и перстнещитовидную связку до ощущения “провала в пустоту”, стараясь не повредить заднюю стенку трахеи и пищевод. В разрез вводят рукоятку скальпеля, поворачивают ее на 90° и по ней вводят трубку по направлению к легким.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как “зачтено” или “не зачтено”.

**Критерии оценки:**

- «Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

- «Не зачтено» - выставляется при условии, если ординатор владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

#### 6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний,

умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

**Тестирование** – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-х предложенных. Тип заданий – закрытый, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

**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».

**Письменные ответы на вопросы** – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы,

Критерии оценки:

«Отлично» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.

«Хорошо» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» – Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ, логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

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

Критерии оценки:

«Отлично» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен. Однако допущены незначительные ошибки, исправленные самостоятельно ординатором.

«Хорошо» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» – Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

**Практические навыки** оцениваются по умению ординатора проводить лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретировать их результаты (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, кардиоэлектрограммы, рентгенограммы, фиброгастроудоденоскопия, ультразвуковое исследование и др.)

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено".

**Критерии оценки:** - «Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

- «Не зачтено» - выставляется при условии, если ординатор владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

Итоговый зачет по дисциплине проводится в форме собеседования по билетам.

**Критерии оценки:**

- «Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, может сформулировать диагноз, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.
- «Не зачтено» - выставляется, если ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов билета.

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

№	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Количество экземпляров
<b>ДИСЦИПЛИНА «Неотложные состояния в общей врачебной практике»</b>		
<b>7.1. Основная литература</b>		
1.	Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435694.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435694.html</a>	
2.	Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html</a>	
<b>7.2. Дополнительная литература</b>		
1.	Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html</a>	
2.	Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html</a>	
3.	Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е и зд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html</a>	
4.	Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html</a>	
5.	"Рациональная фармакотерапия неотложных состояний [Электронный ресурс]: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.; Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М. : Литтерра, 2007. - (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17)." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982161031.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982161031.html</a>	

**7.3. Периодическая печать (в библиотеке КГМУ)**

1. Казанский медицинский журнал.
2. Медицинская газета.
3. Вестник современной клинической медицины.
5. Терапевтический архив .
6. Лечащий врач.
7. Consilium Medicum.

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

(подпись)

Семенычева С.А.  
(ФИО)

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

1. 1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
5. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com)

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Изучение программы курса.** На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы 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 ординаторами 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 ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором 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.

Заведующий кафедрой



(фамилия, имя, отчество)



(подпись)

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
  2. Операционная система WINDOWS.
  3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
- Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

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

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной подготовки, предусмотренной учебным планом.

Учебные кабинеты оснащены необходимым учебным оборудованием и техническими средствами обучения ординаторов.

Помещения кафедры, оборудованные для учебного процесса

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование и оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Неотложные состояния в общей врачебной практике	<p>Аудитория для проведения практических занятий</p> <p>Оснащение: Столы, стулья, шкафы, компьютеры, ноутбук, аппарат копировальный Canon , аппарат ЭКГ переносной, офтальмоскопы, принтер, ультимедийный проектор, тонометр, набор пробных очковых линз , тренажер гинекологический, тренажер для катетеризации мочевого пузыря, доска, пикфлоуметр, глюкометр, набор инструментов ОВП, набор инструментов гинекологический, набор инструментов офтальмологический, набор инструментов хирургический, головка дерматоскопа , молоток перкуссионный, учебно-методические материалы.</p>	<p>420059, г. Казань, ул. Оренбургский тракт 132, ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Татарстан» Клинический госпиталь, 1 этаж</p>
	<p>Отделения, вспомогательно-диагностические кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p> <p><u>Оснащение:</u> тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, хирургический, микрохирургический инструментарий, набор</p>	

	<p>реанимационный, аппарат для диагностики функций внешнего дыхания, штатив для длительных инфузионных вливаний, спирограф, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками, экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный, экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный, роторасширитель одноразовый, языкодержатель, динамометр ручной и плоскопружинный, спирометр, тест-система для экспресс-диагностики различных антигенов, центрифуга лабораторная, секундомер, предметные стекла, покровные стекла, скарификатор одноразовый, гемоглобинометр, аппарат магнитотерапевтический малогабаритный для применения в амбулаторных и домашних условиях, устройство для теплового лечения придаточных пазух носа и гортани в амбулаторных и домашних условиях, аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами, аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии, облучатель ультрафиолетовый, гелиотерапевтический, ингалятор ультразвуковой, небулайзер, отсасыватель ручной/ножной/электрический, жгут резиновый кровоостанавливающий, набор для коникотомии одноразовый, скальпель одноразовый стерильный, дефибриллятор-монитор автоматический портативный, установка для подачи кислорода портативная; расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки.</p>	
	<p>Аудитории для самостоятельной работы обучающихся.</p> <p><u>Оснащение:</u> компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, ПФО, г.Казань, ул.Бутлерова, 49 Научная библиотека КГМУ, читальный зал открытого доступа 2 этаж, кабинеты 202,204</p>

Зав. кафедрой



(подпись)

Сигитова О.Н.  
(ФИО)